

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA

1. Zgłaszający:		<div>INF 8</div> <div>ORYGINAŁ</div>		ARKUSZ INFORMACYJNY													
2. Urząd celny, do którego składany jest wniosek:				Nr PL/MF/AE 0000000													
				SKŁADY CELNE / WOLNE OBSZARY CELNE/ SKŁADY WOLNOCLÓWE ZABIEGI ZWYCZAJOWE													
4. Urząd celny, do którego adresowana jest informacja:		3. WNIOSEK															
		Niżej podpisany zwraca się z prośbą o określenie rodzaju, wartości celnej i ilości towarów określonych w polu 9, co zostanie wzięte pod uwagę w przypadku niedokonania na towarach zabiegów opisanych w polu 8.															
5. Posiadacz zezwolenia / zatwierdzenia:		Miejsce:															
		Data: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">dzień</td><td colspan="2">miesiąc</td><td colspan="2">rok</td></tr></table>										dzień		miesiąc		rok	
dzień		miesiąc		rok													
		Podpis:															
6. Numer identyfikacyjny:		7. Dokument, na podstawie którego towary są wyprowadzane ze składu celnego lub wolnego obszaru celnego lub składu wolnocłowego:															
8. Rodzaj zabiegów:		Rodzaj:															
		Nr:															
		Data:															
Data, kiedy miały miejsce:		Urząd celny:															
9. Oznaczenia i numery; liczba i rodzaj opakowań. Wyszczególnienie:				10. Ilość netto:													
Dane szczegółowe, które zostaną wzięte pod uwagę dla określenia długu celnego w stosunku do towarów, określonych w polu 9, jeśli nie zostaną objęte zabiegami zwyczajowymi, o których mowa w polu 8:																	
11. Rodzaj:		12. Wartość celna:		13. Ilość:													
14. Pieczęć urzędu celnego, w przypadku gdy zgłoszenie o dopuszczeniu do swobodnego obrotu zostało złożone (patrz pole 4):		15. Pieczęć urzędu celnego, który dostarczył informacji (zob. pole 2):															
Miejsce i data: Podpis i pieczęć:		Miejsce i data: Podpis i pieczęć:															

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA

1. Zgłaszający:		INF 8 K O P I A		ARKUSZ INFORMACYJNY Nr PL/MF/AE 00000000													
2. Urząd celny, do którego składany jest wniosek:		SKŁADY CELNE / WOLNE OBSZARY CELNE/ SKŁADY WOLNOCLÓWE ZABIEGI ZWYCZAJOWE															
4. Urząd celny, do którego adresowana jest informacja:		3. WNIOSEK Niżej podpisany zwraca się z prośbą o określenie rodzaju, wartości celnej i ilości towarów określonych w polu 9, co zostanie wzięte pod uwagę w przypadku niedokonania na towarach zabiegów opisanych w polu 8. Miejsce: Data: <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="2">dzień</td><td colspan="2">miesiąc</td><td colspan="2">rok</td></tr></table> Podpis:										dzień		miesiąc		rok	
dzień		miesiąc		rok													
5. Posiadacz zezwolenia / zatwierdzenia:		7. Dokument, na podstawie którego towary są wyprowadzane ze składu celnego lub wolnego obszaru celnego lub składu wolnocłowego: Rodzaj: Nr: Data: Urząd celny:															
6. Numer identyfikacyjny:																	
8. Rodzaj zabiegów: Data, kiedy miały miejsce:																	
9. Oznaczenia i numery; liczba i rodzaj opakowań. Wyszczególnienie:				10. Ilość netto:													
Dane szczegółowe, które zostaną wzięte pod uwagę dla określenia długu celnego w stosunku do towarów, określonych w polu 9, jeśli nie zostaną objęte zabiegami zwyczajowymi, o których mowa w polu 8:																	
11. Rodzaj:		12. Wartość celna:		13. Ilość:													
14. Pieczęć urzędu celnego, w przypadku gdy zgłoszenie o dopuszczeniu do swobodnego obrotu zostało złożone (patrz pole 4): Miejsce i data: Podpis i pieczęć:		15. Pieczęć urzędu celnego, który dostarczył informacji (zob. pole 2): Miejsce i data: Podpis i pieczęć:															