

Príloha č. 1 k vyhláske č. 519/2001 Z. z.

Príloha č. 2
VZOR

ŽIADOSŤ O VYDANIE ZÁVÄZNEJ INFORMÁCIE O NOMENKLATÚRNYM ZATRIEDENÍ TOVARU

<p>1. Žiadateľ (meno a priezvisko alebo obchodné meno, adresa alebo sídlo): *)</p> <p>Telefón: Fax: IČO/DIČ/RČ:</p>	<p>ÚRADNÉ ZÁZNAMY: Poradové číslo: Miesto prijatia: Dátum prijatia: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] []</p> <p>Požiadavka na snímanie: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Dátum vydania: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Vybavuje (meno a priezvisko): Všetky vzorky vrátené: <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Držiteľ (meno a priezvisko alebo obchodné meno, adresa alebo sídlo): (Dôverné)</p> <p>Telefón: Fax: IČO/DIČ/RČ:</p>	<p>Dôležitá poznámka:</p> <p>Žiadateľ podpísaním vyhlásenia preberá zodpovednosť za správnosť a úplnosť údajov uvedených v žiadosti a v jej prílohách. Žiadateľ súhlasí s uložením údajov zo záväznej informácie do databázy Colného riaditeľstva Slovenskej republiky.</p>
<p>3. Zástupca (meno a priezvisko alebo obchodné meno, adresa alebo sídlo):</p> <p>Telefón: Fax: IČO/DIČ/RČ:</p>	<p>4. Ak ide o opakované vydanie záväznej informácie o nomenklatúrnom zatriedení tovaru, vyplňte tento odsek:</p> <p>Číslo predchádzajúcej záväznej informácie: Platná od: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] []</p> <p>Číselný znak nomenklatúry:</p>
<p>5. Uved'te, do ktorej nomenklatúry žiadate tovar zatriediť:</p> <p><input type="checkbox"/> Harmonizovaný systém (HS), 6-miestny číselný kód <input type="checkbox"/> Kombinovaná nomenklatúra (KN), 8-miestny čís. kód <input type="checkbox"/> Integrovaný colný sadzobník</p> <p><input type="checkbox"/> Iné (uved'te):</p>	<p>6. Druh transakcie/účel Týka sa táto žiadosť skutočne zamýšľaného dovozu alebo vývozu? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/></p> <p>7. Navrhните nomenklatúrne zatriedenie tovaru: Číselný znak nomenklatúry:</p>
<p>8. Opis tovaru Tam, kde je to potrebné, uved'te presné zloženie tovaru, použité metódy analýzy, opis výrobného procesu alebo spracovania tovaru, hodnotu vrátane komponentov, použitie tovaru, označenie tovaru a tam, kde je to vhodné, balenie na predaj v malom a pod. (**)</p>	

9. Obchodný názov tovaru a ďalšie informácie (**)		(Dôverné)
10. K žiadosti sa prikladá:		
Opis tovaru <input type="checkbox"/>	Prospekty <input type="checkbox"/>	Fotografie <input type="checkbox"/>
		Vzorky <input type="checkbox"/>
		Ostatné <input type="checkbox"/>
Žiadate o vrátenie vzoriek? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Poznámka: Náklady, ktoré vzniknú colným orgánom v súvislosti s vykonaním analýz, odborných posudkov alebo vrátenia vzoriek, hradí žiadateľ (podľa § 12 ods. 9 a 10 zákona č. 238/2001 Z. z. Colný zákon).		
11. Iné žiadosti o záväzné informácie (**) a iné záväzné informácie, ktorými žiadateľ už disponuje (**)		
Už ste podávali žiadosť o záväznú informáciu alebo disponujete záväznou informáciou na rovnaký alebo podobný tovar v SR alebo v inej krajine?		
Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Ak áno, uveďte podrobné údaje a priložte fotokópiu záväznej informácie:		
Krajina žiadosti: Miesto žiadosti: Dátum žiadosti: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Číslo záväznej informácie: Dátum začatia platnosti: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Číselný znak nomenklatúry:.....	Krajina žiadosti: Miesto žiadosti: Dátum žiadosti: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Číslo záväznej informácie: Dátum začatia platnosti: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Číselný znak nomenklatúry:.....	
12. Záväzné informácie vydané inému držiteľovi (**)		
Uveďte, či poznáte záväznú informáciu na rovnaký alebo podobný tovar, ktoré už boli vydané inému držiteľovi.		
Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Ak áno, uveďte podrobné údaje:		
Krajina, ktorá vydala záväznú informáciu: Číslo záväznej informácie: Dátum začatia platnosti: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Číselný znak nomenklatúry:.....	Krajina, ktorá vydala záväznú informáciu: Číslo záväznej informácie: Dátum začatia platnosti: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] [] Číselný znak nomenklatúry:.....	
13. Dátum a podpis žiadateľa		
Vaša značka:.....		
Dátum: Rok [] [] [] [] Mesiac [] [] Deň [] []		
Meno, priezvisko, funkcia:	Podpis:	Odtlačok pečiatky:
ÚRADNÉ ZÁZNAMY:		

(*) Vypĺňa sa, len ak žiadateľ nie je totožný s držiteľom záväznej informácie.

(**) Použite osobitný list, ak je potrebný väčší priestor.