



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ**

Για επίσημη χρήση

Σφραγίδα

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΑΠΟΘΗΚΗΣ ΩΡΙΜΑΝΣΗΣ -
ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΑΠΟΘΗΚΗ***

* Νοείται ότι ο κάτοχος Φορολογικής Αποθήκης Ωρίμανσης πρέπει να υποβάλει ταυτόχρονα και αιτήσεις στα έντυπα ΦΚ.1 και ΦΚ.2 αντίστοιχα.

- Συμπληρώστε το έντυπο με μαύρο ή μπλε μελάνι και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα.
- Μπορείτε να το υποβάλετε στο Τελωνείο στην χωρική αρμοδιότητα του οποίου βρίσκονται τα υποστατικά που θα χρησιμοποιηθούν ως αποθήκη ωρίμανσης.

1

Παρακαλείστε να γράψετε το όνομα σας

- Αν είστε εταιρεία περιορισμένης ευθύνης να γράψετε το όνομα της εταιρείας
- Αν είστε συνεταιρισμός να γράψετε το όνομα του συνεταιρισμού και όλων των συνεταίρων και τους αριθμούς των δελτίων ταυτότητας τους.

Όνομα(τα)	Αριθμός Εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών και Επίσημο Παραλήπτη / Αριθμός Ταυτότητας για φυσικό πρόσωπο	Αριθμός Εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α.	Αριθμός Εγγραφής στο Τελωνειακό Μητρώο

2

(α) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση της κύριας έδρας της επιχείρησής σας

Οδός											Αριθμός			
Όνομα κτιρίου				Αρ. Διαμ.			Τ.Κώδικας							
Προάστιο/Πόλη/ Χωριό/Επαρχία														
Αρ.Τηλεφώνου					Αρ. Τηλεομοιότυπου					Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο				

(β) Παρακαλείστε να συμπληρώσετε τη διεύθυνση σας για αλληλογραφία, αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω.

Οδός											Αριθμός			
Όνομα κτιρίου				Αρ. Διαμ.			Τ.Κώδικας							
Προάστιο/Πόλη/ Χωριό/Επαρχία														
Αρ.Τηλεφώνου					Αρ. Τηλεομοιότυπου					Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο				

5

Δήλωση

Εγώ ο/η

(Συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)

δηλώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται με αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και συγκατατίθεται, με πλήρη επίγνωση, όπως οι πληροφορίες αυτές τύχουν επεξεργασίας από το Τμήμα Τελωνείων για το σκοπό της παρούσας αίτησης.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Παρακαλώ σημειώστε με √ όπου ισχύει

Αυτοεργοδοτούμενος:	<input type="checkbox"/>	Συνέταιρος:	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	-------------	--------------------------

Καταπιστευματοδόχος:	<input type="checkbox"/>	Εξουσιοδοτημένο διευθυντικό στέλεχος:	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------

Γραμματέας εταιρείας:	<input type="checkbox"/>	Πρόεδρος ή Γραμματέας:	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------

6

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

Η αίτηση συστήνεται / δεν συστήνεται

Παρατηρήσεις:

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

.....
Ανώτερος Τελωνειακός Λειτουργός

Ημερομηνία:

7

Για υπηρεσιακή χρήση μόνο

Η αίτηση γίνεται αποδεκτή / απορρίπτεται

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Παρατηρήσεις:

.....

Διευθύντρια
Τμήματος Τελωνείων

Ημερομηνία: