



ΔΗΛΩΣΗ/DECLARATION					Αρ. αναφοράς/ Ref. number			
Ο περί Φόρων Κατανάλωσης Νόμος Αρ. 91(Ι)/2004, Άρθρο 6								
Παραλήπτης Consignee	Όνομα/Name:				Αρ. εγγραφής στον Έφορο Φ.Π.Α.			
	Διεύθυνση/Address:				Αρ. εγγραφής Τελωνειακού Μητρώου			
	Αρ.τηλ./Tel.no:		Αρ.φαξ/Fax no:		E-mail:			
Αποστολέας Consignor	Όνομα/Name:				Αρ. εγγ.Φ.Π.Α/ VAT Registration no.			
	Διεύθυνση/Address:				Χώρα αποστολής/ Country of dispatch			
	Αρ.τηλ./Tel.no:		Αρ.φαξ/Fax no:		E-mail:			
Σημεία και αριθ. Αριθ. δεμάτων Περιγ. εμπ/των					Κωδικός Σ.Ο:			
					Ποσότητα			
					Ε.Φ.Κ. (€)			
Σημεία και αριθ. Αριθ. δεμάτων Περιγ. εμπ/των					Κωδικός Σ.Ο:			
					Ποσότητα			
					Ε.Φ.Κ. (€)			
Πληροφορίες πρωτολογίου ή προτιμολογίου			Πιθανή ημερομηνία άφιξης των προϊόντων		Σύνολο οφειλομένου Ε.Φ.Κ. (€)			
Εγγύηση και εγγυητήριο έγγραφο (Security)	Στοιχεία εγγύησης					Είδος εγγύησης		
	Εγγυητής	Αριθμοί και σημεία	Ημερ. έναρξης	Ημερ. λήξης	Ποσό κάλυψης	<input type="checkbox"/> Τραπεζική/Ασφαλιστική <input type="checkbox"/> Έντυπο Τελ. 124 (Συνεχής) <input type="checkbox"/> Έντυπο Τελ. 125 <small>Σημειώστε √ στον ανάλογο χώρο</small>		
Καταβολή Ε.Φ.Κ./Χρημα- τική παρακα- ταθήκη (Pre payment of exc. duty)	Τελωνειακός σταθμός είσπραξης		Ημερομηνία	Αρ. ταμειακής απόδειξης		Ποσό	Παρατηρήσεις	
							Χρηματική παρακαταθήκη	
<p>Εγώ ο/η δηλώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται με αυτό το έντυπο και σε οποιοδήποτε επισυνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς. Επιπρόσθετα αναλαμβάνω την ευθύνη με την παραλαβή των προϊόντων στη Δημοκρατία να καταβάλω τους αναλογούντες Ε.Φ.Κ. και Φ.Π.Α.</p> <p>Ημερομηνία: / / / Υπογραφή και τίτλος</p>								
<p>Για υπηρεσιακή χρήση μόνο/ For Official use only</p>								
<p>Λειτουργός του Τμήματος Τελωνείων.....(Υπογ.) <small>(Customs & Excise Officer signature)</small></p> <p>Ημερομηνία: / / /</p>					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> ΕΠΙΣΗΜΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ OFFICIAL STAMP </div>			
Διεύθυνση Τελωνειακού Γραφείου (Customs Office address)					Αρ.τηλ./Tel. no. <input style="width: 100%;" type="text"/>			
					Αρ.φαξ/Fax no. <input style="width: 100%;" type="text"/>			
<p>Εγώ ο/η δηλώνω ότι μου έχει επιστραφεί το πιο πάνω πρωτότυπο έγγραφο της εγγύησης.</p> <p>Ημερομηνία: / / / Υπογραφή και τίτλος</p>								