



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΒΛΕΨΗ

(να συμπληρωθεί εις διπλούν)

Για χρήση από το
Τελωνείο

A/A.

Ανώτερο Τελωνειακό Λειτουργό
Εγώ/Εμείς (όνομα αιτητή)
με αριθμό Τελωνειακού Μητρώου/ΑΔΤ ζητώ/ούμε επίβλεψη από τελωνειακό
προσωπικό στις αποθήκες προσωρινής εναπόθεσης του /στα υποστατικά
στην οδό αρ. στο/η
..... από μέχρι (ώρες) της
(ημερομηνία) σχετικά με την ακόλουθη εργασία:

Συμφωνώ/ούμε ότι πρέπει να καταβάλω/ουμε τα σχετικά τέλη.

Ημερομηνία:

Όνομα και ιδιότητα αιτητή

Υπογραφή

ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΤΕΛΩΝΕΙΟ

Η αίτηση εγκρίνεται/ απορρίπτεται επειδή

Ημερομηνία:

Όνομα λειτουργού

Υπογραφή

Πιστοποιώ/ούμε ότι έχω/ουμε παραστεί και επιβλέπει δεόντως την πιο πάνω εργασία από τις
μέχρι τις στις (ημερομηνία).

Όνομα λειτουργού/Ονόματα λειτουργών

Υπογραφή/ές

ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΒΛΕΨΗΣ ΚΑΙ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΑ ΤΕΛΗ

Ημερομηνία	Όνομα λειτουργού/ Ονόματα λειτουργών	Διάρκεια		Σύνολο ωρών	Συντελεστής χρέωσης	Πληρωτέο ποσό	
		Από	Μέχρι			€	cent

ΣΥΝΟΛΟ €/.....