



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΤΜΗΜΑ ΤΕΛΩΝΕΙΩΝ  
1440 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Φακ.: 04.02.024.027  
Τηλ.: 22601884  
Φαξ: 22302031

28 Απριλίου 2016

### Εγκύκλιος ΕΕ - «ΕΤΚ» (2)

Όλο το προσωπικό του Τμήματος Τελωνείων

**Διορθωτικό στον Κατ' Εξουσιοδότηση Κανονισμό (ΕΕ) 2016/341 (ΤΔΑ) της Επιτροπής, της 17ης Δεκεμβρίου 2015, για τη συμπλήρωση του Κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 952/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου όσον αφορά μεταβατικούς κανόνες για ορισμένες διατάξεις του Ενωσιακού Τελωνειακού Κώδικα για τις περιπτώσεις που τα σχετικά ηλεκτρονικά συστήματα δεν έχουν τεθεί ακόμη σε λειτουργία, και την τροποποίηση του Κατ' Εξουσιοδότηση Κανονισμού (ΕΕ) 2015/2446 της Επιτροπής**

Με την παρούσα σας γνωστοποιείται το διορθωτικό του Κατ' Εξουσιοδότηση Κανονισμού (ΕΕ) 2016/341 της Επιτροπής της 17ης Δεκεμβρίου 2015 που δημοσιεύτηκε στην Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις 16 Απριλίου 2016 (τεύχος L 101) το οποίο αντικαθιστά τα ακόλουθα παραρτήματα:

- Παράρτημα 2: Αίτηση παροχής Δεσμευτικών Δασμολογικών Πληροφοριών (ΔΔΠ),
- Παράρτημα 3: Απόφαση όσον αφορά Δεσμευτικές Δασμολογικές Πληροφορίες (ΔΔΠ),
- Παράρτημα 4: Αίτηση έκδοσης απόφασης όσον αφορά Δεσμευτικές Δασμολογικές Πληροφορίες (ΔΔΠ) και
- Παράρτημα 5: Απόφαση όσον αφορά Δεσμευτικές Δασμολογικές Πληροφορίες (ΔΔΠ).

(Θεοδώρα Δημητρίου)  
για Διευθυντή  
Τμήματος Τελωνείων

Κοιν. : Γενικό Διευθυντή Υπουργείου, Εμπορίου, Βιομηχανίας και Τουρισμού

: Κυπριακό Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο:  
[chamber@ccci.org.cy](mailto:chamber@ccci.org.cy), [secgen@ccci.org.cy](mailto:secgen@ccci.org.cy), [maria@ccci.org.cy](mailto:maria@ccci.org.cy)

: Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Λευκωσίας:  
[ncci@ccci.org.cy](mailto:ncci@ccci.org.cy), [Chryso@ccci.org.cy](mailto:Chryso@ccci.org.cy)

: Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αμμοχώστου:  
[info@famagustachamber.org.cy](mailto:info@famagustachamber.org.cy)

: Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Λάρνακας: [lcci@spidernet.com.cy](mailto:lcci@spidernet.com.cy)

- : Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Λεμεσού: [chamber@cytanet.com.cy](mailto:chamber@cytanet.com.cy)
- : Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Πάφου: [evepafos@cytanet.com.cy](mailto:evepafos@cytanet.com.cy)
- : Ομοσπονδία Εργοδοτών και Βιομηχάνων Κύπρου: [cchristofides@oeb.org.cy](mailto:cchristofides@oeb.org.cy)
- : Σύνδεσμο Ναυτικών Πρακτόρων Κύπρου: [info@csa-cy.org](mailto:info@csa-cy.org)
- : Παγκύπρια Ένωση Εκτελωνιστών και Διαμεταφορέων: [Chryso@ccci.org.cy](mailto:Chryso@ccci.org.cy)
- : Σύνδεσμος Τελωνειακών πρακτόρων Κύπρου: [info@famagustachamber.org.cy](mailto:info@famagustachamber.org.cy)
- : Σύνδεσμος Διεθνών Διαμεταφορέων Κύπρου: [info@famagustachamber.org.cy](mailto:info@famagustachamber.org.cy)
- : Σύνδεσμος Γενικών Αποθηκών Κύπρου: [info@famagustachamber.org.cy](mailto:info@famagustachamber.org.cy)
- : Σύνδεσμος Προμηθευτών Πλοίων Κύπρου: [info@famagustachamber.org.cy](mailto:info@famagustachamber.org.cy)
- : Αρχή Λιμένων Κύπρου: [cra@cra.gov.cy](mailto:cra@cra.gov.cy)
- : Τελωνειακοί Πράκτορες: [aacf@cytanet.com.cy](mailto:aacf@cytanet.com.cy)

## ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΑ

Διορθωτικό στον κατ' εξουσιοδότηση κανονισμό (ΕΕ) 2016/341 της Επιτροπής, της 17ης Δεκεμβρίου 2015, για τη συμπλήρωση του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 952/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου όσον αφορά μεταβατικούς κανόνες για ορισμένες διατάξεις του ενωσιακού τελωνειακού κώδικα για τις περιπτώσεις που τα σχετικά ηλεκτρονικά συστήματα δεν έχουν τεθεί ακόμη σε λειτουργία, και την τροποποίηση του κατ' εξουσιοδότηση κανονισμού (ΕΕ) 2015/2446 της Επιτροπής

(Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης L 69 της 15 Μαρτίου 2016)

Στη σελίδα 39, το παράρτημα 2, το παράρτημα 3, το παράρτημα 4 και το παράρτημα 5 αντικαθίστανται ως εξής:

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΩΝ ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ  
(ΔΔΠ)

<p><b>1. Αιτών (πλήρες όνομα και διεύθυνση)</b></p> <p>Αριθμός τηλεφώνου:</p> <p>Αριθμός φαξ:</p> <p>Τελωνειακή ταυτότητα/αριθ. EORI:</p>	<p><b>Για υπηρεσιακή χρήση</b></p> <p>Αριθμός καταχώρησης:</p> <p>Τόπος παραλαβής:</p> <p>Ημερ. παραλαβής:</p> <p>Έτος: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Γλώσσα της αίτησης ΔΔΠ:</p> <p>Εικόνες προς σάρωση:</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> # ... αριθ. <input type="text"/></p> <p>Ημερομηνία έκδοσης:</p> <p>Έτος: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Υπάλληλος αρμόδιος για την έκδοση: .....</p> <p>Επιστροφή όλων των δειγμάτων: <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2. Δικαιούχος (πλήρες όνομα και διεύθυνση)</b> (Εμπιστευτικό)</p> <p>Αριθμός τηλεφώνου:</p> <p>Αριθμός φαξ:</p> <p>Τελωνειακή ταυτότητα/αριθ. EORI:</p>	<p><b>Σημαντική σημείωση</b></p> <p>Με την υπογραφή της δήλωσης, ο αιτών αποδέχεται την ευθύνη για την ακρίβεια και την πληρότητα των στοιχείων που παρέχονται στον παρόν έντυπο και στα συμπληρωματικά φύλλα που, ενδεχομένως, υποβάλλονται με αυτό. Ο αιτών αποδέχεται ότι οι παρεχόμενες στο παρόν έντυπο πληροφορίες και οι τυχόν φωτογραφίες, σχέδια, έντυπα κ.λπ. είναι δυνατόν να καταχωρηθούν σε τράπεζα δεδομένων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και ότι τα στοιχεία αυτά, συμπεριλαμβανομένων τυχόν φωτογραφιών, σχεδίων, εντύπων κ.λπ., που υποβάλλονται με την αίτηση ή λαμβάνονται (ή δύνανται να ληφθούν) από τη διοίκηση και τα οποία δεν έχουν σημειωθεί ως εμπιστευτικά στις θέσεις 2 και 9 της παρούσας αίτησης, μπορούν να γνωστοποιούνται στο κοινό μέσω του Διαδικτύου.</p>
<p><b>3. Εκτελωνιστής ή αντιπρόσωπος (πλήρες όνομα και διεύθυνση)</b></p> <p>Αριθμός τηλεφώνου:</p> <p>Αριθμός φαξ:</p> <p>Τελωνειακή ταυτότητα/αριθ. EORI:</p>	<p><b>4. Επανεκδοση ΔΔΠ</b></p> <p>Αν πρόκειται για επανεκδοση ΔΔΠ, παρακαλείσθε να συμπληρώσετε αυτή τη θέση.</p> <p>Αριθμός αναφοράς ΔΔΠ:</p> <p>Ισχύει από:</p> <p>Έτος: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός ονοματολογίας: .....</p>
<p><b>5. Τελωνειακή ονοματολογία</b></p> <p>Υποδείξτε την ονοματολογία στην οποία κατατάσσονται τα εμπορεύματα:</p> <p><input type="checkbox"/> Εναρμονισμένο Σύστημα (ΕΣ)</p> <p><input type="checkbox"/> Συνδυασμένη Ονοματολογία (ΣΟ)</p> <p><input type="checkbox"/> TARIC</p> <p><input type="checkbox"/> Ονοματολογία επιδοτήσεων κατά την εξαγωγή</p> <p><input type="checkbox"/> Άλλη (προσδιορίστε): .....</p>	<p><b>6. Είδος πράξης</b></p> <p>Η παρούσα αίτηση αφορά πράγματι προβλεπόμενη εισαγωγή ή εξαγωγή:</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p><b>7. Προβλεπόμενη κατάταξη</b></p> <p>Παρακαλείσθε να αναφέρετε την, κατά την άποψή σας, κατάταξη των εμπορευμάτων.</p> <p>Κωδικός ονοματολογίας: .....</p>
<p><b>8. Περιγραφή των εμπορευμάτων</b></p> <p>Στις περιπτώσεις που είναι αναγκαίο, παρακαλείσθε να δώσετε στοιχεία σχετικά με την ακριβή σύνθεση των εμπορευμάτων, τη μέθοδο ανάλυσης που χρησιμοποιείται, το είδος μεταποιητικής διαδικασίας στην οποία έχουν υποβληθεί, την αξία συμπεριλαμβανομένων των συστατικών μερών, τη χρήση των εμπορευμάτων και τη συνήθη εμπορική επωνυμία και στην περίπτωση συνόλου εμπορευμάτων την συσκευασία για λιανική πώληση (παρακαλείσθε να χρησιμοποιήσετε χωριστό φύλλο σε περίπτωση που χρειάζεται περισσότερος χώρος).</p>	

<b>9. Εμπορική ονομασία και πρόσθετες πληροφορίες (*)</b>		(Εμπιστευτικό)
<b>10. Δείγματα κ.λπ.</b> Παρακαλείσθε να υποδείξετε αν η αίτησή σας περιλαμβάνει τα εξής: Περιγραφή <input type="checkbox"/> Έντυπα <input type="checkbox"/> Φωτογραφίες <input type="checkbox"/> Δείγματα <input type="checkbox"/> Λοιπά Επιθυμείτε να σας επιστραφούν τα δείγματα: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Ειδικές δαπάνες που πραγματοποιήσαν οι τελωνειακές αρχές όσον αφορά τις αναλύσεις, τις εκθέσεις εμπειρογνομόνων ή την επιστροφή των δειγμάτων είναι δυνατόν να επιβαρύνουν τον αιτούντα.		
<b>11. Άλλες αιτήσεις παροχής ΔΔΠ (*) και άλλες ΔΔΠ που έχουν ήδη παρασχεθεί (*)</b> Παρακαλείσθε να υποδείξετε αν έχετε υποβάλει αίτηση ή αν σας έχουν ήδη εκδοθεί ΔΔΠ για πανομοιότυπα ή ομοειδή εμπορεύματα σε άλλα τελωνεία ή κράτη μέλη. Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Αν ναι, δώστε λεπτομερή στοιχεία και εσώκλειστε φωτοτυπία της ΔΔΠ:		
Χώρα υποβολής της αίτησης: Τόπος υποβολής της αίτησης: Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/> Αναφορά ΔΔΠ: Ημερ. έναρξης ισχύος: Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/> Κωδικός ονοματολογίας:	Χώρα υποβολής της αίτησης: Τόπος υποβολής της αίτησης: Ημερομηνία υποβολής της αίτησης: Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/> Αναφορά ΔΔΠ: Ημερ. έναρξης ισχύος: Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/> Κωδικός ονοματολογίας:	
<b>12. ΔΔΠ που έχουν εκδοθεί σε άλλους δικαιούχους (*)</b> Παρακαλείσθε να αναφέρετε αν γνωρίζετε ΔΔΠ για πανομοιότυπα ή ομοειδή εμπορεύματα που έχουν ήδη εκδοθεί σε άλλους δικαιούχους. Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Αν ναι, παρακαλείσθε να δώσετε λεπτομέρειες:		
Χώρα έκδοσης: Αναφορά ΔΔΠ: Ημερ. έναρξης ισχύος: Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/> Κωδικός ονοματολογίας:	Χώρα έκδοσης: Αναφορά ΔΔΠ: Ημερ. έναρξης ισχύος: Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/> Κωδικός ονοματολογίας:	
<b>13. Ημερομηνία και υπογραφή</b> Στοιχεία αναφοράς σας : Ημερομηνία: Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/> Υπογραφή:		
<b>Για υπηρεσιακή χρήση</b>		

(\*) Παρακαλείσθε να χρησιμοποιήσετε χωριστό φύλλο σε περίπτωση που απαιτείται περισσότερος χώρος.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ – ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΣΩΝ ΑΦΟΡΑ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΔΔΠ

ΑΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΤΟΧΟ	1	1. Αρμόδια τελωνειακή αρχή	2. Στοιχεία αναφοράς ΔΔΠ <input type="text"/>
		3. Κάτοχος (όνομα και διεύθυνση) (Εμπιστευτικό)	4. Ημερ. έναρξης ισχύος: <input type="text"/>
		<b>Σημαντική σημείωση</b> Με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 34 παράγραφο 4 και 5 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 952/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, αυτή η ΔΔΠ ισχύει για 3 έτη από την ημερομηνία έναρξης ισχύος.  Οι παρεχόμενες θα καταχωρηθούν σε τράπεζα δεδομένων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σε εφαρμογή του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΚ) 2015/2447 της Επιτροπής. Τα στοιχεία που περιέχει η παρούσα ΔΔΠ, συμπεριλαμβανομένων τυχόν φωτογραφιών, σχεδίων, εντύπων κ.λπ., με εξαίρεση τις πληροφορίες που περιέχονται στις θέσεις 3 και 8, μπορούν να ανακοινώνονται στο κοινό μέσω του Διαδικτύου.	5. Ημερομηνία και στοιχεία αναφοράς της αίτησης <input type="text"/>
		Ο κάτοχος έχει το δικαίωμα να προσφύγει κατά αυτής της ΔΔΠ.	6. Κατάταξη των εμπορευμάτων στην Τελωνειακή Ονοματολογία <input type="text"/>  <input type="text"/>
1	7. Περιγραφή των εμπορευμάτων		
	8. Εμπορική ονομασία και πρόσθετες πληροφορίες. (Εμπιστευτικό)		
	9. Αιτιολόγηση της κατάταξης των εμπορευμάτων		
	10. Αυτή η δεσμευτική δασμολογική πληροφορία παρέχεται με βάση τα ακόλουθα στοιχεία που προσκομίστηκαν από τον αιτούντα  Περιγραφή <input type="checkbox"/> Έντυπα <input type="checkbox"/> Φωτογραφίες: <input type="checkbox"/> Δείγματα <input type="checkbox"/> Λοιπά <input type="checkbox"/>  Τόπος: <input type="text"/> Υπογραφή: <input type="text"/> Ημερομηνία: <input type="text"/> Σφραγίδα: <input type="text"/>		

## ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ – ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΣΩΝ ΑΦΟΡΑ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΔΔΠ

ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ	2	1. Αρμόδια τελωνειακή αρχή	2. Στοιχεία αναφοράς ΔΔΠ <input type="text"/>
		3. Κάτοχος (όνομα και διεύθυνση) (Εμπιστευτικό)	4. Ημερ. έναρξης ισχύος: <input type="text"/>
		<p><b>Σημαντική σημείωση</b></p> <p>Με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 34 παράγραφο 4 και 5 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 952/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, αυτή η ΔΔΠ ισχύει για 3 έτη από την ημερομηνία έναρξης ισχύος.</p> <p>Οι παρεχόμενες θα καταχωρηθούν σε τράπεζα δεδομένων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σε εφαρμογή του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΚ) 2015/2447 της Επιτροπής. Τα στοιχεία που περιέχει η παρούσα ΔΔΠ, συμπεριλαμβανομένων τυχόν φωτογραφιών, σχεδίων, εντύπων κ.λπ., με εξαίρεση τις πληροφορίες που περιέχονται στις θέσεις 3 και 8, μπορούν να ανακοινώνονται στο κοινό μέσω του Διαδικτύου.</p>	5. Ημερομηνία και στοιχεία αναφοράς της αίτησης <input type="text"/>
2	Ο κάτοχος έχει το δικαίωμα να προσφύγει κατά αυτής της ΔΔΠ.	6. Κατάταξη των εμπορευμάτων στην Τελωνειακή Ονοματολογία <input type="text"/> <input type="text"/>	
7. Περιγραφή των εμπορευμάτων			
8. Εμπορική ονομασία και πρόσθετες πληροφορίες. (Εμπιστευτικό)			
9. Αιτιολόγηση της κατάταξης των εμπορευμάτων			
10. Αυτή η δεσμευτική δασμολογική πληροφορία παρέχεται με βάση τα ακόλουθα στοιχεία που προσκομίστηκαν από τον αιτούντα			
Περιγραφή	<input type="checkbox"/>	Έντυπα	<input type="checkbox"/>
Φωτογραφίες:	<input type="checkbox"/>	Δείγματα	<input type="checkbox"/>
Λοιπά	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Τόπος:		Υπογραφή	
Ημερομηνία:			Σφραγίδα

## ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ – ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΣΩΝ ΑΦΟΡΑ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΔΔΠ

ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΓΙΑ ΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ	3	1. <b>Αρμόδια τελωνειακή αρχή</b>	2. <b>Στοιχεία αναφοράς ΔΔΠ</b> <input type="text"/>
		3. <b>Κάτοχος (όνομα και διεύθυνση)</b> (Εμπιστευτικό)	4. <b>Ημερ. έναρξης ισχύος:</b> <input type="text"/>
		<b>Σημαντική σημείωση</b> Με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 34 παράγραφο 4 και 5 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 952/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, αυτή η ΔΔΠ ισχύει για 3 έτη από την ημερομηνία έναρξης ισχύος.  Οι παρεχόμενες θα καταχωρηθούν σε τράπεζα δεδομένων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σε εφαρμογή του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΚ) 2015/2447 της Επιτροπής. Τα στοιχεία που περιέχει η παρούσα ΔΔΠ, συμπεριλαμβανομένων τυχόν φωτογραφιών, σχεδίων, εντύπων κ.λπ., με εξαίρεση τις πληροφορίες που περιέχονται στις θέσεις 3 και 8, μπορούν να ανακοινώνονται στο κοινό μέσω του Διαδικτύου.	5. <b>Ημερομηνία και στοιχεία αναφοράς της αίτησης</b> <input type="text"/>
3	O κάτοχος έχει το δικαίωμα να προσφύγει κατά αυτής της ΔΔΠ.	6. <b>Κατάταξη των εμπορευμάτων στην Τελωνειακή Ονοματολογία</b> <input type="text"/>  <input type="text"/>	
7. <b>Περιγραφή των εμπορευμάτων</b>			
8. <b>Εμπορική ονομασία και πρόσθετες πληροφορίες.</b> (Εμπιστευτικό)			
9. <b>Αιτιολόγηση της κατάταξης των εμπορευμάτων</b>			
10. <b>Αυτή η δεσμευτική δασμολογική πληροφορία παρέχεται με βάση τα ακόλουθα στοιχεία που προσκομίστηκαν από τον αιτούντα</b>			
Περιγραφή <input type="checkbox"/> Έντυπα <input type="checkbox"/> Φωτογραφίες: <input type="checkbox"/> Δείγματα <input type="checkbox"/> Λοιπά <input type="checkbox"/>			
Τόπος:		Υπογραφή	
Ημερομηνία:		Σφραγίδα	



## ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ – ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΔΔΠ

ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ	<p>4</p> <p>11. Αρμόδια τελωνειακή για συμπληρωματική πληροφόρηση (όνομα, πλήρης διεύθυνση, τηλέφωνο, φαξ)</p>	<p>12. Στοιχεία αναφοράς ΔΔΠ</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>																																															
	<p>4</p>	<p>13. Γλώσσα</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>bg</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fi</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>nl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>it</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table>	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>	de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>	el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>	en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>	et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>	
bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>																																												
es	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>																																												
da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>																																												
de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>																																												
el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>																																												
en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>																																												
es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>																																												
et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>																																														
<p>14. Λέξεις-κλειδιά:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; height: 150px;"></div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; height: 150px;"></div> </div>																																																	

## ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ – ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΣΩΝ ΑΦΟΡΑ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΔΔΠ

5	11. Αρμόδια τελωνειακή αρχή για συμπληρωματική πληροφόρηση (όνομα, πλήρης διεύθυνση, τηλέφωνο, φαξ)	12. Στοιχεία αναφοράς ΔΔΠ <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>																																																
	5	13. Γλώσσα	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">bg</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">fi</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">nl</td> <td style="width: 5%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>it</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>	de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>	el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>	en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>	et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>	
bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>																																													
es	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>																																													
da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>																																													
de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>																																													
el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>																																													
en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>																																													
es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>																																													
et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>																																															
5		14. Λέξεις-κλειδιά: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 45%; height: 150px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 45%; height: 150px;"></div> </div>																																																

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 4

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΟΣΩΝ ΑΦΟΡΑ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΕΣ  
ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (ΔΔΠ)

<p><b>1. Αιτών</b> (υποχρεωτικά)</p> <p>Όνομα: (Εμπιστευτικό)</p> <p>Οδός και αριθμός:</p> <p>Χώρα: <input type="text"/></p> <p>Ταχυδρομικός κώδικας: <input type="text"/></p> <p>Πόλη:</p> <p><b>Ταυτότητα αιτούντα:</b></p> <p>Αριθ. EORI: <input type="text"/></p>	<p><b>Για υπηρεσιακή χρήση</b></p> <p>Αριθμός καταχώρησης: <input type="text"/></p> <p>Εθνικός αριθμός αναφοράς (αν υπάρχει):</p> <p>Τόπος παραλαβής:</p> <p>Ημερομηνία παραλαβής:</p> <p>Έτος <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/></p> <p>Κατάσταση της αίτησης: <input type="text"/></p>
<p><b>2. Τόπος όπου τηρούνται ή είναι διαθέσιμες οι κύριες λογιστικές καταχωρίσεις για τελωνειακούς σκοπούς</b> (αν είναι διαφορετικός από τον παραπάνω)</p> <p>Οδός και αριθμός:</p> <p>Χώρα: <input type="text"/></p> <p>Ταχυδρομικός κώδικας: <input type="text"/></p> <p>Πόλη:</p>	<p><b>6. Είδος πράξης</b> (υποχρεωτικά)</p> <p>Παρακαλείσθε να αναφέρετε αν σκοπεύετε να χρησιμοποιήσετε την απόφαση ΔΔΠ που προκύπτει από την παρούσα αίτηση για ένα από τα ακόλουθα τελωνειακά καθεστώτα:</p> <p>Θέση σε ελεύθερη κυκλοφορία      Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Ειδικά καθεστώτα      Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>(Διευκρινίστε) .....</p> <p>Εξαγωγή      Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3. Τελωνειακός αντιπρόσωπος</b> (αν υπάρχει)</p> <p>Όνομα:</p> <p>Οδός και αριθμός:</p> <p>Χώρα: <input type="text"/></p> <p>Ταχυδρομικός κώδικας: <input type="text"/></p> <p>Πόλη:</p> <p><b>Ταυτότητα αντιπροσώπου:</b></p> <p>Αριθ. EORI: <input type="text"/></p>	<p><b>7. Τελωνειακή ονοματολογία</b> (υποχρεωτικά)</p> <p>Υποδείξτε την ονοματολογία στην οποία κατατάσσονται τα εμπορεύματα:</p> <p><input type="checkbox"/> Συνδυασμένη Ονοματολογία (ΣΟ)</p> <p><input type="checkbox"/> TARIC</p> <p><input type="checkbox"/> Ονοματολογία επιδοτήσεων κατά την εξαγωγή</p> <p><input type="checkbox"/> Άλλη (προσδιορίστε): .....</p>
<p><b>4. Υπεύθυνος επικοινωνίας σχετικά με την αίτηση</b> (υποχρεωτικά)</p> <p>Όνομα:</p> <p>Αριθμός τηλεφώνου:</p> <p>Αριθμός φαξ:</p> <p>Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:</p>	<p><b>8. Κωδικός εμπορεύματος</b></p> <p>Υποδείξτε τον κωδικό τελωνειακής ονοματολογίας στον οποίον αναμένεται από τον αιτούντα να καταταγούν τα εμπορεύματα.</p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>5. Επανεκδοση απόφασης ΔΔΠ</b> (υποχρεωτικά)</p> <p>Υποδείξτε αν η αίτηση αφορά την επανεκδοση απόφασης ΔΔΠ.</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Εάν ναι, δώστε τις σχετικές λεπτομέρειες.</p> <p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ: .....</p> <p>Ισχύει από:</p> <p>Έτος <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων: .....</p>	
<p><b>9. Περιγραφή των εμπορευμάτων</b> (υποχρεωτικά)</p> <p>Λεπτομερής περιγραφή των εμπορευμάτων η οποία επιτρέπει την εξακρίβωση της ταυτότητάς του και την κατάταξή του στην τελωνειακή ονοματολογία. Θα πρέπει επίσης να συμπεριληφθούν στοιχεία για τη σύνθεση των εμπορευμάτων και τις μεθόδους εξέτασης που χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό της, στις περιπτώσεις όπου η κατάταξη εξαρτάται από αυτήν. Κάθε στοιχείο που ο αιτών θεωρεί εμπιστευτικό θα πρέπει να αναγράφεται στη θέση 8. Εμπορική ονομασία και πρόσθετες πληροφορίες.</p>	

<p><b>10. Εμπορική ονομασία και πρόσθετες πληροφορίες (*)</b> (Εμπιστευτικό)</p> <p>Παρακαλείσθε να υποδείξετε τυχόν στοιχεία που ο αιτών επιθυμεί να αντιμετωπιστούν ως εμπιστευτικά, συμπεριλαμβανομένων του εμπορικού σήματος και του αριθμού μοντέλου των εμπορευμάτων.</p>			
<p><b>11. Δείγματα κ.λπ.</b></p> <p>Παρακαλείσθε να υποδείξετε αν προσκομίζονται υπό μορφή συνημμένων τυχόν δείγματα, φωτογραφίες, έντυπα ή λοιπό έντυπο υλικό που μπορεί να βοηθήσει τις τελωνειακές αρχές να προσδιορίσουν την ορθή κατάταξη στην τελωνειακή ονοματολογία:</p> <p>Δείγματα <input type="checkbox"/> Φωτογραφίες <input type="checkbox"/> Έντυπα <input type="checkbox"/> Λοιπά <input type="checkbox"/></p> <p>Επιθυμείτε να σας επιστραφούν τα δείγματα:</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Ειδικές δαπάνες που πραγματοποιήσαν οι τελωνειακές αρχές όσον αφορά τις αναλύσεις, τις εκθέσεις εμπειρογνομόνων ή την επιστροφή των δειγμάτων είναι δυνατόν να επιβαρύνουν τον αιτούντα.</p>			
<p><b>12. Άλλες αιτήσεις παροχής ΔΔΠ και άλλες ΔΔΠ που έχουν ήδη παρασχεθεί</b></p> <p>Παρακαλείσθε να υποδείξετε αν έχετε υποβάλει αίτηση ή αν σας έχουν ήδη εκδοθεί ΔΔΠ για πανομοιότυπα ή ομοειδή εμπορεύματα σε άλλα τελωνεία ή κράτη μέλη.</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Αν ναι, παρακαλείσθε να δώσετε λεπτομέρειες:</p> <table border="0"> <tr> <td> <p>Χώρα υποβολής της αίτησης: <input type="text"/></p> <p>Τόπος υποβολής της αίτησης:</p> <p>Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p> </td> <td> <p>Χώρα υποβολής της αίτησης: <input type="text"/></p> <p>Τόπος υποβολής της αίτησης:</p> <p>Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p> </td> </tr> </table>		<p>Χώρα υποβολής της αίτησης: <input type="text"/></p> <p>Τόπος υποβολής της αίτησης:</p> <p>Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p>	<p>Χώρα υποβολής της αίτησης: <input type="text"/></p> <p>Τόπος υποβολής της αίτησης:</p> <p>Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p>
<p>Χώρα υποβολής της αίτησης: <input type="text"/></p> <p>Τόπος υποβολής της αίτησης:</p> <p>Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p>	<p>Χώρα υποβολής της αίτησης: <input type="text"/></p> <p>Τόπος υποβολής της αίτησης:</p> <p>Ημερομηνία υποβολής της αίτησης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p>		
<p><b>13. Αποράσεις ΔΔΠ που έχουν εκδοθεί σε άλλους δικαιούχους</b> (υποχρεωτικά)</p> <p>Παρακαλείσθε να αναφέρετε αν γνωρίζετε ΔΔΠ για πανομοιότυπα ή ομοειδή εμπορεύματα που έχουν ήδη εκδοθεί σε άλλους δικαιούχους.</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Αν ναι, παρακαλείσθε να δώσετε λεπτομέρειες:</p> <table border="0"> <tr> <td> <p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p> </td> <td> <p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p> </td> </tr> </table>		<p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p>	<p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p>
<p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p>	<p>Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ:</p> <p>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Κωδικός των εμπορευμάτων:</p>		
<p><b>14. Γνωρίζετε εάν υπάρχουν τυχόν νομικές ή διοικητικές διαδικασίες σχετικά με τη δασμολογική κατάταξη που εκκρεμούν εντός της ΕΕ ή εάν έχει ήδη εκδοθεί εντός της ΕΕ απόφαση δικαστηρίου σχετικά με τη δασμολογική κατάταξη για τα εμπορεύματα που περιγράφονται στις θέσεις 9 και 10;</b> (υποχρεωτικά)</p> <p>Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/></p> <p>Αν ναι, παρακαλείσθε να δώσετε λεπτομέρειες:</p> <p>Χώρα: <input type="text"/></p> <p>Όνομασία του δικαστηρίου:</p> <p>Διεύθυνση του δικαστηρίου:</p> <p>Αριθμός αναφοράς της υπόθεσης:</p>			
<p><b>15. Ημερομηνία και υπογραφή</b> (υποχρεωτικά)</p> <p>Ημερομηνία:</p> <p>Έτος <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Μήνας <input type="text"/> <input type="text"/> Ημέρα <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Υπογραφή:</p> <p><b>Σημαντική σημείωση</b></p> <p>Με την επικύρωση της παρούσας αίτησης, ο αιτών αποδέχεται την ευθύνη για την ακρίβεια και την πληρότητα των στοιχείων που παρέχονται σε αυτήν καθώς και των τυχόν συμπληρωματικών στοιχείων που παρέχονται με αυτά. Ο αιτών αποδέχεται ότι τα παρεχόμενα στο παρόν έντυπο στοιχεία και οι τυχόν φωτογραφίες, σχέδια, έντυπα κ.λπ. είναι δυνατόν να καταχωρηθούν σε τράπεζα δεδομένων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και ότι τα στοιχεία αυτά, συμπεριλαμβανομένων τυχόν φωτογραφιών, σχεδίων, εντύπων κ.λπ., που υποβάλλονται με την αίτηση ή λαμβάνονται (ή δύναται να ληφθούν) από τη διοίκηση και τα οποία δεν έχουν σημειωθεί ως εμπιστευτικά στις θέσεις 1, 2 και 8 της παρούσας αίτησης, γνωστοποιούνται στο κοινό μέσω του Διαδικτύου.</p>			
<p><b>16. Συμπληρωματικές πληροφορίες</b></p>			

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 5

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ – ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΣΩΝ ΑΦΟΡΑ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

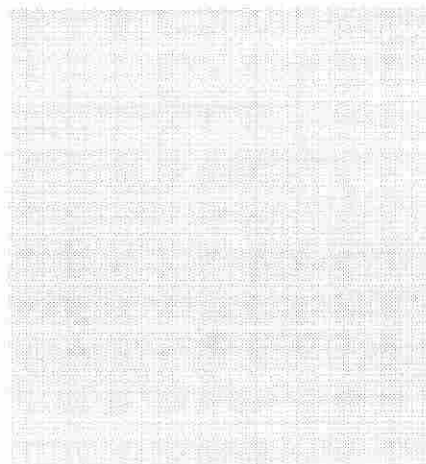
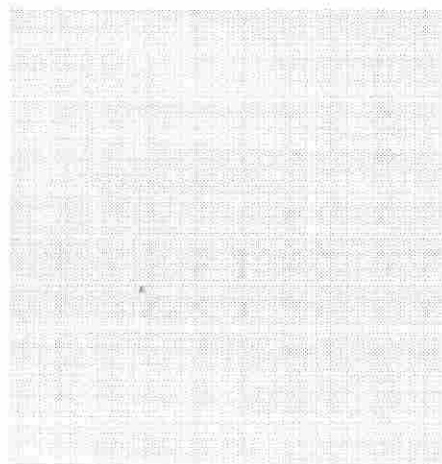
ΔΔΠ

1. Τελωνειακή αρχή απόφασης	2. Αριθμός αναφοράς απόφασης ΔΔΠ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																
3. Δικαιούχος <span style="float: right;">(Εμπιστευτικό)</span>  Όνομα: Οδός και αριθμός: Χώρα: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ταχυδρομικός κώδικας <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Πόλη:  Ταυτότητα αιτούντα: Αριθ. EORI: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. Περίοδος ισχύος  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 15%;">έτος</th> <th style="width: 15%;">μήνας</th> <th style="width: 10%;">ημέρα</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ημερομηνία λήξης της απόφασης:</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ημερομηνία λήξης παράτασης χρήσης:</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ποσότητα:</td> <td colspan="3"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Λόγος ακύρωσης:</td> <td colspan="3"><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>				έτος	μήνας	ημέρα	Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Ημερομηνία λήξης της απόφασης:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Ημερομηνία λήξης παράτασης χρήσης:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Ποσότητα:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			Λόγος ακύρωσης:	<input type="text"/> <input type="text"/>								
	έτος	μήνας	ημέρα																														
Ημερομηνία έναρξης της απόφασης:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																														
Ημερομηνία λήξης της απόφασης:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																														
Ημερομηνία λήξης παράτασης χρήσης:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																														
Ποσότητα:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																
Λόγος ακύρωσης:	<input type="text"/> <input type="text"/>																																
<p><b>Σημαντική σημείωση</b></p> <p>Με την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 34 παράγραφο 4 και 5 του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 952/2013 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, αυτή η ΔΔΠ ισχύει για 3 έτη από την ημερομηνία έναρξης ισχύος.</p> <p>Οι παρεχόμενες θα καταχωρηθούν σε τράπεζα δεδομένων της Ευρωπαϊκής Επιτροπής σε εφαρμογή του εκτελεστικού κανονισμού (ΕΚ) 2015/2447 της Επιτροπής. Τα στοιχεία που περιέχει η παρούσα ΔΔΠ, συμπεριλαμβανομένων τυχόν φωτογραφιών, σχεδίων, εντύπων κλπ., με εξαίρεση τις πληροφορίες που περιέχονται στις θέσεις 3 και 8, μπορούν να ανακοινώνονται στο κοινό μέσω του Διαδικτύου.</p> <p>Ο κάτοχος έχει το δικαίωμα να προσφύγει κατά αυτής της ΔΔΠ.</p>	5. Ημερομηνία και αριθμός καταχώρισης της αίτησης  <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 15%;">έτος</th> <th style="width: 15%;">μήνας</th> <th style="width: 10%;">ημέρα</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ημερομηνία:</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> <td><input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Αριθμός καταχώρισης:</td> <td colspan="3"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>				έτος	μήνας	ημέρα	Ημερομηνία:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Αριθμός καταχώρισης:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
	έτος	μήνας	ημέρα																														
Ημερομηνία:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>																														
Αριθμός καταχώρισης:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																
6. Κωδικός εμπορεύματος  <div style="border: 1px solid black; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div>																																	
7. Περιγραφή των εμπορευμάτων																																	
8. Εμπορική ονομασία και πρόσθετες πληροφορίες.			(Εμπιστευτικό)																														
9. Αιτιολόγηση της κατάταξης των εμπορευμάτων																																	
<p>10. Αυτή η δεσμευτική δασμολογική πληροφορία παρέχεται με βάση τα ακόλουθα στοιχεία που προσκομίστηκαν από τον αιτούντα</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Περιγραφή</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">Έντυπα</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">Φωτογραφίες:</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">Δείγματα</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20%;">Λοιπά</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Τόπος:</td> <td colspan="3">Υπογραφή</td> <td colspan="6"></td> </tr> <tr> <td>Ημερομηνία:</td> <td colspan="6"></td> <td colspan="3">Σφραγίδα</td> </tr> </table>				Περιγραφή	<input type="checkbox"/>	Έντυπα	<input type="checkbox"/>	Φωτογραφίες:	<input type="checkbox"/>	Δείγματα	<input type="checkbox"/>	Λοιπά	<input type="checkbox"/>	Τόπος:	Υπογραφή									Ημερομηνία:							Σφραγίδα		
Περιγραφή	<input type="checkbox"/>	Έντυπα	<input type="checkbox"/>	Φωτογραφίες:	<input type="checkbox"/>	Δείγματα	<input type="checkbox"/>	Λοιπά	<input type="checkbox"/>																								
Τόπος:	Υπογραφή																																
Ημερομηνία:							Σφραγίδα																										

## ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ – ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΔΕΣΜΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΣΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΔΔΠ

## 11. Λέξεις-κλειδιά



## 12. Εικόνες