# ΤΕΛ. 1003 POUS

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΧΡΗΣΤΩΝ ΣΤΟ**

**ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΕΛΩΝΕΙΑΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΕΝΩΣΙΑΚΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ (POUS – PROOF OF UNION STATUS SYSTEM)**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:**

1. Σημειώστε με √ ανάλογα με το είδος προσώπου του αιτητή:

 φυσικό πρόσωπο

 νομικό πρόσωπο

2. Όνομα φυσικού προσώπου……………………………………………………………………...............

3. Όνομα Νομικού προσώπου: …………………..…………………………………………......................

4. Αριθμός εγγραφής στο EORI ¹: …………………………………………………………………………..

5. Αριθμός προφίλ που χορηγήθηκε από την υπηρεσία CY Login ²: .................................................

6. Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: ………………………………………………………………………………...

7. Τηλέφωνο επικοινωνίας: …………………………………………………………………………………..

8. Σημειώστε με √ ανάλογα με την ιδιότητα πρόσβασης που ζητείται:

 Οικονομικός φορέας

 Αντιπρόσωπος

9. Στοιχεία φυσικού προσώπου – κατόχου πρόσβασης :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α/Α | Όνομα  | Αριθμός Ταυτότητας | Επίπεδο δικαιωμάτων πρόσβασης **³** |
|  |  |  |  |

**¹ EORI:** Economic Operator Registration & Identification System

**²** To **CY Login** είναι η υπηρεσία της Κυπριακής Δημοκρατίας για την διαχείριση και ταυτοποίηση χρηστών.

**³ Επίπεδα δικαιωμάτων πρόσβασης:**

1.Συμβουλευτικός ρόλος (consultive): Ανάγνωση στοιχείων (read only)

2.Εκτελεστικός ρόλος (executive): Δυνατότητα εκτέλεσης όλων των ενεργειών που παρέχονται στους εξωτερικούς χρήστες του συστήματος

**Παρακαλώ συμπληρώστε και υπογράψτε την πιο κάτω δήλωση:**

|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ**  Εγώ ο/η ................................................................................................................................................................. (γράψετε το όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ) δηλώνω ότι οι πληροφορίες που έχω δώσει σε αυτή την αίτηση ή σε οποιοδήποτε συνημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και συγκατατίθεμαι, με πλήρη επίγνωση, όπως οι πληροφορίες αυτές τύχουν επεξεργασίας από το Τμήμα Τελωνείων για το σκοπό της παρούσας αίτησης. Υπογραφή κατόχου πρόσβασης: .........................................................................................................  Ιδιότητα κατόχου πρόσβασης: …...............................................……………......................................... Ημερομηνία: ...................................... |

**Για Υπηρεσιακή Χρήση Μόνο**

|  |
| --- |
|  Η Αίτηση γίνεται Αποδεκτή / Η Αίτηση δεν γίνεται αποδεκτή Όνομα Τελ. Λειτουργού:...................................  Υπογραφή:........................................................   Ημερομηνία:.....................................................   Αριθμός αίτησης : ............................................  Σφραγίδα    |