

ZAŁĄCZNIK 2

UNIA EUROPEJSKA WNIOSK O WYDANIE WIĄŻĄCEJ INFORMACJI TARYFOWEJ (WIT)

1. Wnioskodawca (pełna nazwa i adres) Numer telefonu: Numer faksu: Identyfikator celny / numer EORI:	Do użytku służbowego Numer ewidencji: Miejsce otrzymania: Data otrzymania: rok miesiąc dzień Język wniosku o WIT: Obrazy do zeskanowania: tak ☐ # ... nie ☐ Data wydania: rok miesiąc dzień Funkcjonariusz wydający decyzję: Wszystkie próbki zwrócone:
2. Posiadacz (pełna nazwa i adres) (poufne) Numer telefonu: Numer faksu: Identyfikator celny / numer EORI:	Ważna uwaga Podpisując deklarację, wnioskodawca przyjmuje odpowiedzialność za prawdziwość i kompletność danych podanych w niniejszym formularzu i w złożonych z nim formularzach kontynuacyjnych. Wnioskodawca akceptuje, że informacje te, wraz ze wszelkimi fotografiami, rysunkami, broszurami itp., mogą być przechowywane w bazie danych Komisji Europejskiej oraz że dane, wraz ze wszelkimi fotografiami, rysunkami, broszurami itp., przedłożone z wnioskiem lub uzyskane (bądź możliwe do uzyskania) przez administrację, które nie zostały oznaczone w polach 2 i 9 wniosku jako poufne, mogą zostać podane do wiadomości publicznej w internecie.
3. Agent lub przedstawiciel (pełna nazwa i adres) Numer telefonu: Numer faksu: Identyfikator celny / numer EORI:	4. Ponowne wydanie WIT Jeżeli wniosek dotyczy ponownego wydania WIT, proszę wypełnić niniejsze pole. Numer referencyjny WIT: Ważna od: rok miesiąc dzień Kod nomenklatury:
5. Nomenklatura celna Proszę wskazać nomenklaturę, w której mają być zaklasyfikowane towary: ☐ System Zharmonizowany (HS) ☐ Nomenklatura scalona (CN) ☐ TARIC ☐ Nomenklatura refundacji ☐ Inna (proszę określić):	6. Rodzaj transakcji Czy niniejszy wniosek dotyczy faktycznie planowanej operacji przywozu lub wywozu? tak ☐ nie ☐
	7. Przewidywana klasyfikacja Proszę wskazać, gdzie Państwa zdaniem towary są klasyfikowane. Kod nomenklatury:
8. Opis towaru Gdzie jest to konieczne, należy podać dokładny skład towaru, metodę zastosowanej analizy, rodzaj procesu produkcji, któremu towar został poddany, wartość – włączając wartość składników, wykorzystanie towaru, zwykłą nazwę handlową, a jeżeli jest to właściwe, opakowanie do sprzedaży detalicznej w przypadku towarów w zestawach. <i>W razie potrzeby proszę wykorzystać oddzielną kartę.</i>	

9. Nazwa handlowa oraz informacje dodatkowe*	(poufne)						
10. Próbki itp. Proszę wskazać, które z poniższych załączników zostały dołączone do wniosku. Opis ☐ Broszury ☐ Fotografie ☐ Próbki ☐ Inne ☐ Czy życzą sobie Państwo zwrotu próbek? tak ☐ nie ☐ Wnioskodawca może zostać obciążony szczególnymi kosztami poniesionymi przez organy celne na analizy, ekspertyzy lub zwrot próbek.							
11. Inne wnioski o WIT* i inne posiadane WIT* Proszę wskazać, czy złożyli Państwo wniosek o WIT bądź wydano Państwu WIT dla identycznych lub podobnych towarów w innych urzędach celnych lub w innych państwach członkowskich. tak ☐ nie ☐ Jeżeli tak, proszę podać szczegóły i załączyć kserokopię WIT: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Kraj złożenia wniosku: Miejsce złożenia wniosku: Data złożenia wniosku: rok miesiąc dzień </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Kraj złożenia wniosku: Miejsce złożenia wniosku: Data złożenia wniosku: rok miesiąc dzień </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień </td> <td style="padding: 5px;"> Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Kod nomenklatury: </td> <td style="padding: 5px;"> Kod nomenklatury: </td> </tr> </table>		Kraj złożenia wniosku: Miejsce złożenia wniosku: Data złożenia wniosku: rok miesiąc dzień	Kraj złożenia wniosku: Miejsce złożenia wniosku: Data złożenia wniosku: rok miesiąc dzień	Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień	Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień	Kod nomenklatury:	Kod nomenklatury:
Kraj złożenia wniosku: Miejsce złożenia wniosku: Data złożenia wniosku: rok miesiąc dzień	Kraj złożenia wniosku: Miejsce złożenia wniosku: Data złożenia wniosku: rok miesiąc dzień						
Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień	Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień						
Kod nomenklatury:	Kod nomenklatury:						
12. WIT wydane innym posiadaczom* Czy wiadomo Państwu o WIT dotyczących produktów identycznych lub podobnych wydanych innym posiadaczom? tak ☐ nie ☐ Jeżeli tak, proszę podać szczegóły: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Kraj wydania: Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Kraj wydania: Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> Kod nomenklatury: </td> <td style="padding: 5px;"> Kod nomenklatury: </td> </tr> </table>		Kraj wydania: Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień	Kraj wydania: Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień	Kod nomenklatury:	Kod nomenklatury:		
Kraj wydania: Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień	Kraj wydania: Numer referencyjny WIT: Data początku ważności: rok miesiąc dzień						
Kod nomenklatury:	Kod nomenklatury:						
13. Data i podpis Ewidencja wnioskodawcy: Data: rok miesiąc dzień Podpis:							
Do użytku służbowego:							

* W razie potrzeby proszę wykorzystać oddzielną kartę.