

SZEF AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO

Rakowiecka 2a, 00-993 Warszawa

<http://www.abw.gov.pl>

faks 58 58 765

Data złożenia zgłoszenia: <i>(wypełnia ABW)</i>	Numer zgłoszenia: <i>(wypełnia ABW)</i>

ZGŁOSZENIE ZAMIARU DOKONANIA IMPORTU TOWARU PODWÓJNEGO ZASTOSOWANIA (w celu wykorzystania w telekomunikacji lub do ochrony informacji)

- Zgłoszenie należy wypełnić pismem drukowanym lub maszynowym.
- Należy zakreślić właściwe kwadraty.
- Nie należy stosować skrótów.

1	Osoba fizyczna lub prawna				
Imię i nazwisko / nazwa (firma)				Nr koncesji MSWiA	
Ulica / numer		REGON			
Miejscowość / kod		Nr w rejestrze przedsiębiorców			
Nr telefonu / nr faksu		Adres poczty elektronicznej			
2	Rodzaj i zakres wykonywanej przez osobę fizyczną lub prawną działalności gospodarczej				
3	Wniosek dotyczy towaru:	Telekomunikacja	<input type="checkbox"/>	Ochrona informacji	<input type="checkbox"/>
4	Opis towaru				
		Wartość całkowita	Ilość	Waluta	
5	Sposób wykorzystania towaru przez końcowego użytkownika ¹⁾				

¹⁾ Należy wskazać, czy towary te będą wykorzystywane także do przetwarzania i przesyłania informacji niejawnych stanowiących tajemnicę państwową lub służbową w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. Nr 11, poz. 95, z późn. zm.)

6	Importer	Nazwa (firma)				Nr koncesji MSWiA
		Ulica / numer				
		Miejscowość			REGON	
		Państwo			Nr w rejestrze przedsiębiorców	
		Nr telefonu		Nr faksu		Adres poczty elektronicznej
7	Końcowy użytkownik	Nazwa (firma)				Nr koncesji MSWiA
		Ulica / numer				
		Miejscowość			REGON	
		Państwo			Nr w rejestrze przedsiębiorców	
		Nr telefonu		Nr faksu		Adres poczty elektronicznej
8	Producent	Nazwa (firma)				Nr koncesji MSWiA
		Ulica / numer				
		Miejscowość			REGON	
		Państwo			Nr w rejestrze przedsiębiorców	
		Nr telefonu		Nr faksu		Adres poczty elektronicznej
9	Kraj końcowego przeznaczenia					
10	Oświadczenie: Ja, niżej podpisany, oświadczam, że podejmę niezbędne działania, żeby towary, o których mowa w zgłoszeniu, dotarły do końcowego użytkownika.					
	Imię, nazwisko, stanowisko	Podpis	Pieczęć firmowa	Data		
11	Dodatkowe informacje					