

**WNIOSEK O UDZIELENIE POZWOLENIA
NA PROWADZENIE MAGAZYNU CZASOWEGO SKŁADOWANIA**

1. Wnioskodawca					2. Organ celny																									
1a. Nazwa lub imię i nazwisko					Naczelnik Urzędu Celnego w																									
1b. Adres siedziby lub adres zamieszkania																														
Kod pocztowy		Miejscowość		Ulica			Nr domu		Nr lokalu																					
1c. Numer EORI					Telefon/Faks																									
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>P</td><td>L</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>					P	L																				Adres e-mail				
P	L																													
1d. Świadectwo upoważnionego przedsiębiorcy (AEO)																														
<input type="checkbox"/> posiadam świadectwo AEO nr <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>P</td><td>L</td><td>A</td><td>E</td><td>O</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>					P	L	A	E	O																	<input type="checkbox"/> nie posiadam świadectwa AEO				
P	L	A	E	O																										
3. Wnoszę o udzielenie pozwolenia na prowadzenie magazynu czasowego składowania																														
4. Adres magazynu czasowego składowania																														
Kod pocztowy		Miejscowość		Ulica			Nr domu		Nr lokalu																					
5. Opis zabezpieczeń mających na celu zapewnienie, że towary czasowo składowane nie zostaną usunięte spod dozoru celnego																														
6. Ewidencja towarów składowanych w magazynie czasowego składowania																														
6a. Forma ewidencji					<input type="checkbox"/> pisemna																									
<input type="checkbox"/> system teleinformatyczny																														
6b. Nazwa i opis systemu teleinformatycznego																														

6c. Nazwa lub imię i nazwisko osoby prowadzącej ewidencję

6d. Miejsce prowadzenia lub udostępnienia ewidencji

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
--------------	-------------	-------	---------	-----------

7. Informacje dodatkowe, które mogą mieć wpływ na podjęcie decyzji w sprawie udzielenia pozwolenia

8. Załączniki:

- 1) oświadczenie wnioskodawcy, sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do rozporządzenia*
- 2) plan miejsca, w którym ma być prowadzony magazyn czasowego składowania

9. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że według stanu na dzień sporządzenia wniosku dane w nim zawarte oraz dane i informacje wynikające z załączonych do wniosku dokumentów są prawdziwe i aktualne.

10. Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy

11. Numer wniosku

12. Miejscowość

13. Data

14. **Nie dotyczy wnioskodawcy posiadającego świadectwo upoważnione przedsiębiorcy AEO, o którym mowa w art. 14a ust. 1 rozporządzenia Komisji (EWG) nr 2454/93 z dnia 2 lipca 1993 r. ustanawiającego przepisy w celu wykonania rozporządzenia Rady (EWG) nr 2913/92 ustanawiającego Wspólnotowy Kodeks Celny (Dz. Urz. WE L 253 z 11.10.1993, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 2, t. 6, str. 3, z późn. zm.).*