

UREDBA KOMISIJE (ES) št. 1172/2007

z dne 5. oktobra 2007

o spremembi Uredbe Komisije (ES) št. 1891/2004 o sprejemu določb za uporabo Uredbe Sveta (ES) št. 1383/2003 o carinskem ukrepanju zoper blago, glede katerega obstaja sum, da krši določene pravice intelektualne lastnine, in o ukrepih, ki jih je treba sprejeti zoper blago, glede katerega je ugotovljeno, da je kršilo take pravice

KOMISIJA EVROPSKIH SKUPNOSTI JE –

ob upoštevanju Pogodbe o ustanovitvi Evropske skupnosti,

ob upoštevanju Uredbe Sveta (ES) št. 1383/2003 z dne 22. julija 2003 o carinskem ukrepanju zoper blago, glede katerega obstaja sum, da krši določene pravice intelektualne lastnine, in o ukrepih, ki jih je treba sprejeti zoper blago, glede katerega je ugotovljeno, da je kršilo take pravice⁽¹⁾, in predvsem člena 20 Uredbe,

ob upoštevanju naslednjega:

(1) Uredba (ES) št. 1383/2003 določa ukrepanje carinskih organov zoper blago, glede katerega obstaja sum, da krši določene pravice intelektualne lastnine.

(2) Z Uredbo Komisije (ES) št. 1891/2004⁽²⁾ so bile sprejete določbe za uporabo Uredbe (ES) št. 1383/2003, zlasti v zvezi z obrazci zahteve za ukrepanje. Tako so v prilogah I in II k navedeni Uredbi vzorci, katerim morajo navedeni obrazci ustrezati.

(3) Priloge I-C in II-C k Uredbi (ES) št. 1891/2004 vsebujeta seznam pristojnih organov, pri katerih se vložijo nacionalne in zahteve za ukrepanje Skupnosti. Člen 8 navedene uredbe določa, da Komisija v seriji C *Uradnega lista Evropske unije* objavi seznam služb, ki spadajo pod carinski organ iz člena 5(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003. Ker seznama v prilogah I-C in II-C vsebujeta spremenljive podatke, ki zahtevajo redno posodabljanje, je objava v seriji C *Uradnega lista Evropske unije* primernejša. Zato je treba črtati priloge I-C in II-C k Uredbi (ES) št. 1891/2004.

(4) Bolgarija in Romunija sta 1. januarja 2007 pristopili k Evropski uniji. Zato je treba prilagoditi Uredbo (ES) št. 1891/2004, da bosta ti dve državi navedeni v obrazcu zahteve za ukrepanje Skupnosti iz Uredbe.

(5) Obrazec zahteve za ukrepanje Skupnosti bi se moral prilagoditi z Uredbo Komisije (ES) št. 1792/2006 z dne 23. oktobra 2006 o prilagoditvi nekaterih uredb ter odločb in sklepov na področjih prostega pretoka blaga, prostega gibanja oseb, politike konkurence, kmetijstva (veterinarska in fitosanitarna zakonodaja), ribištva, prometne politike, obdavčitve, statistike, socialne politike in zaposlovanja, okolja, carinske unije in zunanjih odnosov zaradi pristopa Bolgarije in Romunije⁽³⁾, ki je začela veljati z dnem začetka veljavnosti Pogodbe o pristopu teh držav.

(6) Zaradi usklajenosti je treba obrazec zahteve za ukrepanje Skupnosti prilagoditi od dneva pristopa Bolgarije in Romunije.

(7) Uredbo Komisije (ES) št. 1891/2004 je zato treba ustrezno spremeniti.

(8) Ukrepi, predvideni s to uredbo, so v skladu z mnenjem Odbora za carinski zakonik –

SPREJELA NASLEDNJO UREDBO:

Člen 1

Uredba (ES) št. 1891/2004 se spremeni:

1. V Prilogi I se v polju 2 obrazca nacionalne zahteve za ukrepanje (ZU) črtajo izrazi „(za ostale informacije glejte prilogo I-C)“.

2. Priloga I-C se črta.

3. Priloga II se nadomesti z besedilom Priloge k tej uredbi.

4. V zadnjem stavku Priloge II-A se črtajo izrazi „iz Priloge II-C“.

5. Priloga II-C se črta.

⁽¹⁾ UL L 196, 2.8.2003, str. 7.

⁽²⁾ UL L 328, 30.10.2004, str. 16.

⁽³⁾ UL L 362, 20.12.2006, str. 1.

Člen 2

Ta uredba začne veljati na dan objave v *Uradnem listu Evropske unije*.

Vendar se točka 3 člena 1 uporablja od 1. januarja 2007.

Ta uredba je v celoti zavezujoča in se neposredno uporablja v vseh državah članicah.

V Bruslju, 5. oktobra 2007

Za Komisijo
László KOVÁCS
Član Komisije

PRILOGA

„PRILOGA II

SKUPNOSTNA ZAHTEVA ZA UKREPANJE

IZVOD ZA DRŽAVO ČLANICO	1. Datum prejema zahteve za ukrepanje imenovanega carinskega oddelka (v smislu člena 5(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003) DD/MM/LL: .../.../...	PRAVICE INTELEKTUALNE LASTNINE ZAHTEVA ZA UKREPANJE CARINSKIH ORGANOV na podlagi člena 5(4) Uredbe (ES) št. 1383/2003
	3. Podatki vlagatelja (imetnik pravice v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003) (*): NAZIV: FUNKCIJA: NASLOV: KRAJ: POŠTNA ŠTEVILKA: DRŽAVA: ŠT. DDV: TELEFON: MOBILNI TELEFON: FAKS: ELEKTRONSKI NASLOV: NASLOV SPLETNE STRANI:	
4. Status vlagatelja (v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003) (1): <input type="checkbox"/> Imetnik pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik imetnika pravice (*) <input type="checkbox"/> Oseba, pooblaščenca za uporabo pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik osebe, pooblaščenca za uporabo pravice (*)		
5. Vrsta(-e) pravic(-e), za katero(-e) je vložena zahteva: <input type="checkbox"/> Blagovna znamka Skupnosti (2) <input type="checkbox"/> Model Skupnosti (3) <input type="checkbox"/> Dodatni varstveni certifikat (4) <input type="checkbox"/> Označba porekla, zaščitenca s strani Skupnosti (5) <input type="checkbox"/> Geografska označba, zaščitenca s strani Skupnosti (5) <input type="checkbox"/> Varstvo rastlinskih sort v Skupnosti (6) <input type="checkbox"/> Označbe geografskega porekla žganih pijač (7)		
6. Država(-e) članica(-e), v kateri(-h) se zahteva ukrepanje carinskih organov: <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> CY <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> UK		
7. Prilagam ključne podatke, ki se nanašajo na pristno blago: <input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov (8) <input type="checkbox"/> Število priloženih fotografij (8)		
8. Prilagam posebne informacije, ki se nanašajo na vrsto ali potek goljufije: <input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov (8) <input type="checkbox"/> Število priloženih fotografij (8)		

9. Prilagam enega ali več dokumentov, ki v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003 potrjujejo vlagateljovo imetništvo pravice za zadevno blago (*):

Število priloženih dokumentov (8)

10. Prilagam izjavo iz člena 6 Uredbe (ES) št. 1383/2003, s katero prevzamam odgovornost za situacije iz navedenega člena (*):

Priložena izjava:

11. Zastopnik imetnika, s katerim je treba stopiti v stik v drugih državah članicah, kjer se vloži zahteva za ukrepanje (1):

UPRAVNA VPRAŠANJA (na primer za odvetnika)

<input type="checkbox"/> BE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> BG Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> CZ Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> DK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> DE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> EE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> IE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> EL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> ES Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> FR Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> IT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> CY Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> LV Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> LT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> LU Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> HU Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> MT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> NL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> AT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> PL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam

<input type="checkbox"/> PT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> RO Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SI Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> FI Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> UK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	
<p>12. Zastopnik imetnika, s katerim je treba stopiti v stik v drugih državah članicah, kjer se vložil zahteva za ukrepanje ⁽¹⁾:</p> <p style="text-align: center;">TEHNIČNA VPRAŠANJA (na primer za strokovnjaka)</p>			
<input type="checkbox"/> BE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> BG Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> CZ Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> DK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> DE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> EE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> IE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> EL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> ES Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> FR Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> IT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> CY Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam

<input type="checkbox"/> LV Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> LT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> LU Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> HU Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> MT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> NL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> AT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> PL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> PT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> RO Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SI Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> FI Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> UK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	

13. Dodatne informacije, s katerimi razpolaga imetnik pravice, kot na primer:

- | | |
|--|---|
| — Država proizvodnje | Število priloženih dokumentov ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> |
| — Trgovske poti | Število priloženih dokumentov ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> |
| — Tehnično razločevanje med pristnim in sumljivim blagom | Število priloženih dokumentov ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> |
| — Tarifna številka (KN) | |
| — Druge koristne informacije | Število priloženih dokumentov ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> |

14. Datum vložitve zahteve:

Datum priprave

Kraj

Podpis vlagatelja (**)

DD/MM/LL: .../.../...

.....

15. Odločba carinskih organov (v smislu člena 5(7) in (8) Uredbe (ES) št. 1383/2003): Zahteva je bila odobrena

Številka vpisa zahteve za ukrepanje:

Datum

Kraj

Podpis in žig

DD/MM/LL

 Zahteva za ukrepanje velja do: .../.../... Vsako zahtevo za podaljšanje veljavnosti je treba poslati pristojnemu organu iz polja 2 v najmanj 30 delovnih dneh pred iztekom roka zahteve za ukrepanje. Zahteva je bila zavrnjena

Utemeljitev te zavrnitve in informacije v zvezi s pritožbenim postopkom so priložene k temu dokumentu.

Datum

Kraj

Podpis in žig

DD/MM/LL

16. Potrdilo o prejemu

V zvezi z zahtevo, ki jo vlaga (naziv vlagatelja)

BE BG CZ DK DE
 EE IE EL ES FR
 IT CY LV LT LU
 HU MT NL AT PL
 PT RO SI SK FI
 SE UK

NAZIV:

KRAJ IN DATUM PREJEMA:

PODPIS IN ŽIG:

(*) Glejte polje 9 (za dodatne informacije glejte navodila iz Priloge II-A).

(**) Če je vlagatelj predstavnik imetnika pravice, mora predložiti dokazilo o dodeljenem pooblastilu.

(1) Označite ustrezno(-a) polje(-a).

(2) Uredba Sveta (ES) št. 40/94 (UL L 11, 14.1.1994, str. 1).

(3) Uredba Sveta (ES) št. 6/2002 (UL L 3, 5.1.2002, str. 1).

(4) Uredba Sveta (EGS) št. 1768/92 (UL L 182, 2.7.1992, str. 1) ali Uredba Evropskega parlamenta in Sveta (ES) št. 1610/96 (UL L 198, 8.8.1996, str. 30).

(5) Uredbi Sveta (EGS) št. 2081/92 (UL L 208, 24.7.1992, str. 1) in (ES) št. 1493/99 (UL L 179, 14.7.1999, str. 1).

(6) Uredba Sveta (ES) št. 2100/94 (UL L 227, 1.9.1994, str. 1).

(7) Uredba Sveta (EGS) št. 1576/89 (UL L 160, 12.6.1989, str. 1).

(8) Vpišite ustrezno številko; če ni priloženih dokumentov ali fotografij, vpišite 0.

SKUPNOSTNA ZAHTEVA ZA UKREPANJE

IZVOD ZA IMETNIKA PRAVICE	<p>1. Datum prejema zahteve za ukrepanje imenovanega carinskega oddelka (v smislu člena 5(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003)</p> <p>DD/MM/LL: .../.../...</p>	<p>PRAVICE INTELKTUALNE LASTNINE</p> <p>ZAHTEVA ZA UKREPANJE CARINSKIH ORGANOV</p> <p>na podlagi člena 5(4) Uredbe (ES) št. 1383/2003</p>																														
	<p>3. Podatki vlagatelja (imetnik pravice v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003) (*):</p> <p>NAZIV:</p> <p>FUNKCIJA:</p> <p>NASLOV:</p> <p>KRAJ:</p> <p>POŠTNA ŠTEVILKA:</p> <p>DRŽAVA:</p> <p>ŠT. DDV:</p> <p>TELEFON:</p> <p>MOBILNI TELEFON:</p> <p>FAKS:</p> <p>ELEKTRONSKI NASLOV:</p> <p>NASLOV SPLETNE STRANI:</p>		<p>2. Naziv in naslov pristojnega organa, pri katerem je vložena zahteva:</p>																													
<p>4. Status vlagatelja (v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003) (1):</p> <p><input type="checkbox"/> Imetnik pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik imetnika pravice (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Oseba, pooblaščenca za uporabo pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik osebe, pooblaščenca za uporabo pravice (*)</p>																																
<p>5. Vrsta(-e) pravic(-e), za katero(-e) je vložena zahteva:</p> <p><input type="checkbox"/> Blagovna znamka Skupnosti (2) <input type="checkbox"/> Model Skupnosti (3)</p> <p><input type="checkbox"/> Dodatni varstveni certifikat (4)</p> <p><input type="checkbox"/> Označba porekla, zaščitenca s strani Skupnosti (5)</p> <p><input type="checkbox"/> Geografska označba, zaščitenca s strani Skupnosti (5)</p> <p><input type="checkbox"/> Varstvo rastlinskih sort v Skupnosti (6)</p> <p><input type="checkbox"/> Označbe geografskega porekla žganih pijač (7)</p>																																
<p>6. Država(-e) članica(-e), v kateri(-h) se zahteva ukrepanje carinskih organov:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> BE</td> <td><input type="checkbox"/> BG</td> <td><input type="checkbox"/> CZ</td> <td><input type="checkbox"/> DK</td> <td><input type="checkbox"/> DE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EE</td> <td><input type="checkbox"/> IE</td> <td><input type="checkbox"/> EL</td> <td><input type="checkbox"/> ES</td> <td><input type="checkbox"/> FR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IT</td> <td><input type="checkbox"/> CY</td> <td><input type="checkbox"/> LV</td> <td><input type="checkbox"/> LT</td> <td><input type="checkbox"/> LU</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HU</td> <td><input type="checkbox"/> MT</td> <td><input type="checkbox"/> NL</td> <td><input type="checkbox"/> AT</td> <td><input type="checkbox"/> PL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PT</td> <td><input type="checkbox"/> RO</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> SK</td> <td><input type="checkbox"/> FI</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SE</td> <td><input type="checkbox"/> UK</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BG	<input type="checkbox"/> CZ	<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> EE	<input type="checkbox"/> IE	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> FR	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> CY	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> LU	<input type="checkbox"/> HU	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> NL	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> PL	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> FI	<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> UK			
<input type="checkbox"/> BE	<input type="checkbox"/> BG	<input type="checkbox"/> CZ	<input type="checkbox"/> DK	<input type="checkbox"/> DE																												
<input type="checkbox"/> EE	<input type="checkbox"/> IE	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> FR																												
<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> CY	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> LU																												
<input type="checkbox"/> HU	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> NL	<input type="checkbox"/> AT	<input type="checkbox"/> PL																												
<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> RO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> FI																												
<input type="checkbox"/> SE	<input type="checkbox"/> UK																															
<p>7. Prilagam ključne podatke, ki se nanašajo na pristno blago:</p> <p><input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov (8) <input type="checkbox"/> Število priloženih fotografij (8)</p>																																
<p>8. Prilagam posebne informacije, ki se nanašajo na vrsto ali potek goljufije:</p> <p><input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov (8) <input type="checkbox"/> Število priloženih fotografij (8)</p>																																

9. Prilagam enega ali več dokumentov, ki v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003 potrjujejo vlagateljevo imetništvo pravice za zadevno blago (*):

Število priloženih dokumentov (8)

10. Prilagam izjavo iz člena 6 Uredbe (ES) št. 1383/2003, s katero prevzemam odgovornost za situacije iz navedenega člena (*):

Priložena izjava:

11. Zastopnik imetnika, s katerim je treba stopiti v stik v drugih državah članicah, kjer se vloži zahteva za ukrepanje (1):

UPRAVNA VPRAŠANJA (na primer za odvetnika)

<input type="checkbox"/> BE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> BG Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> CZ Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> DK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> DE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> EE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> IE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> EL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> ES Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> FR Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> IT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> CY Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> LV Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> LT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> LU Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> HU Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> MT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> NL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> AT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> PL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam

<input type="checkbox"/> PT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> RO Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SI Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> FI Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> UK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	
<p>12. Zastopnik imetnika, s katerim je treba stopiti v stik v drugih državah članicah, kjer se vloži zahteva za ukrepanje ⁽¹⁾:</p> <p style="text-align: center;">TEHNIČNA VPRAŠANJA (na primer za strokovnjaka)</p>			
<input type="checkbox"/> BE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> BG Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> CZ Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> DK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> DE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> EE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> IE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> EL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> ES Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> FR Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> IT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> CY Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam

<input type="checkbox"/> LV Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> LT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> LU Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> HU Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> MT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> NL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> AT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> PL Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> PT Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> RO Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SI Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam
<input type="checkbox"/> FI Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> SE Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	<input type="checkbox"/> UK Ime: Naslov: Telefon: Mobilni telefon: Faks: E-naslov: <input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam	
13. Dodatne informacije, s katerimi razpolaga imetnik pravice, kot na primer:			
— Država proizvodnje		Število priloženih dokumentov ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>	
— Trgovske poti		Število priloženih dokumentov ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>	
— Tehnično razločevanje med pristinim in sumljivim blagom		Število priloženih dokumentov ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>	
— Tarifna številka (KN)			
— Druge koristne informacije		Število priloženih dokumentov ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/>	
14. Datum vložitve zahteve:			
Datum priprave	Kraj	Podpis vlagatelja (**)	
DD/MM/LL: .../.../...	

15. Odločba carinskih organov (v smislu člena 5(7) in (8) Uredbe (ES) št. 1383/2003): Zahteva je bila odobrena

Številka vpisa zahteve za ukrepanje:

Datum

Kraj

Podpis in žig

DD/MM/LL

 Zahteva za ukrepanje velja do: .../.../... Vsako zahtevo za podaljšanje veljavnosti je treba poslati pristojnemu organu iz polja 2 v najmanj 30 delovnih dneh pred iztekom roka zahteve za ukrepanje. Zahteva je bila zavrnjena

Utemeljitev te zavrnitve in informacije v zvezi s pritožbenim postopkom so priložene k temu dokumentu.

Datum

Kraj

Podpis in žig

DD/MM/LL

16. Potrdilo o prejemu

V zvezi z zahtevo, ki jo vlaga (naziv vlagatelja)

BE BG CZ DK DE
 EE IE EL ES FR
 IT CY LV LT LU
 HU MT NL AT PL
 PT RO SI SK FI
 SE UK

NAZIV:

KRAJ IN DATUM PREJEMA:

PODPIS IN ŽIG:

(*) Glejte polje 9 (za dodatne informacije glejte navodila iz Priloge II-A).

(**) Če je vlagatelj predstavnik imetnika pravice, mora predložiti dokazilo o dodeljenem pooblastilu.

(1) Označite ustrezno(-a) polje(-a).

(2) Uredba Sveta (ES) št. 40/94 (UL L 11, 14.1.1994, str. 1).

(3) Uredba Sveta (ES) št. 6/2002 (UL L 3, 5.1.2002, str. 1).

(4) Uredba Sveta (EGS) št. 1768/92 (UL L 182, 2.7.1992, str. 1) ali Uredba Evropskega parlamenta in Sveta (ES) št. 1610/96 (UL L 198, 8.8.1996, str. 30).

(5) Uredbi Sveta (EGS) št. 2081/92 (UL L 208, 24.7.1992, str. 1) in (ES) št. 1493/99 (UL L 179, 14.7.1999, str. 1).

(6) Uredba Sveta (ES) št. 2100/94 (UL L 227, 1.9.1994, str. 1).

(7) Uredba Sveta (EGS) št. 1576/89 (UL L 160, 12.6.1989, str. 1).

(8) Vpišite ustrezno številko; če ni priloženih dokumentov ali fotografij, vpišite 0.