

**ПОПРАВКИ**

**Поправка на Делегиран регламент (ЕС) 2016/341 на Комисията от 17 декември 2015 година за допълнение на Регламент (ЕС) № 952/2013 на Европейския парламент и на Съвета чрез преходни правила за някои разпоредби от Митническия кодекс на Съюза, за случаите, когато съответните електронни системи все още не са в действие, и за изменение на Делегиран регламент (ЕС) 2015/2446**

*(Официален вестник на Европейския съюз L 69 от 15 март 2016 г.)*

На страница 39 приложения 2, 3, 4 и 5 се заменят със следното:

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

## ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОБВЪРЗАЩА ТАРИФНА ИНФОРМАЦИЯ (ОТИ)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Заявител (пълно име/фирма и адрес)</b><br><br><br><br><br>Телефон:<br>Факс:<br>Митнически идентификационен код/EORI номер:                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Попълва се от администрацията</b><br><br>Входящ номер:<br>Място на получаване:<br>Дата на получаване:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Език на заявлението за ОТИ:<br>Изображения за сканиране:<br>ДА <input type="checkbox"/> ... № <input type="checkbox"/><br>Дата на издаване:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Издаващ служител: .....<br>Всички проби са върнати: <input type="checkbox"/> |
| <b>2. Титуляр (пълно име/фирма и адрес)</b><br>(поверително)<br><br><br>Телефон:<br>Факс:<br>Митнически идентификационен код/EORI номер:                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Важна бележка</b><br>Чрез подписването на декларацията заявителят поема отговорност за точността и пълнотата на данните, представени във формуляра и в подалените заедно с него допълнителни формуляри (ако има такива). Заявителят приема, че тези сведения и всички евентуални снимки, скици, брошури и т.н. може да се съхраняват в база данни на Европейската комисия, както и че данните, в т.ч. всички снимки, скици, брошури и т.н., които са представени заедно със заявлението или са получени (или може да бъдат получени) от администрацията и които не са отбелязани като поверителни с отметка в клетки 2 и 9 от заявлението, може да бъдат оповестявани пред обществеността по интернет.                       |
| <b>3. Агент или представител (пълно име/фирма и адрес)</b><br><br><br>Телефон:<br>Факс:<br>Митнически идентификационен код/EORI номер:                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>4. Преиздаване на ОТИ</b><br>Ако подавате заявление за преиздаване на ОТИ, попълнете тази клетка.<br>Референтен номер на ОТИ:<br>Валиден от:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Код по номенклатурата: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>5. Митническа номенклатура</b><br>Посочете в коя номенклатура трябва да бъдат класирани стоките:<br><input type="checkbox"/> Хармонизираната система (ХС)<br><input type="checkbox"/> Комбинираната номенклатура (КН)<br><input type="checkbox"/> ТАРИК<br><input type="checkbox"/> Номенклатурата за възстановяванията<br><input type="checkbox"/> Друго (да се посочи): .....                  | <b>6. Вид сделка</b><br>Настоящото заявление свързано ли е с действително предвиден внос или износ?<br>Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/><br><b>7. Предполагаемо класиране</b><br>Посочете къде според Вас се класират стоките.<br>Код по номенклатурата: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>8. Описание на стоките</b><br>При необходимост да се посочи точният състав на стоките, използваният метод за анализ, видът на производствения процес, стойността заедно с компонентите, употребата на стоките, обичайното търговско наименование и — в съответните случаи — опаковките за продажба на дребно при комплекти от стоки (използвайте отделен лист, ако имате нужда от повече място). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9. Търговско наименование и допълнителна информация (*)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (поверително)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>10. Проби и др.</b><br>Посочете кое от следните (ако има такива) е приложено към Вашето заявление.<br>Описание<br><input type="checkbox"/> Брошури<br><input type="checkbox"/> Снимки<br><input type="checkbox"/> Проби<br><input type="checkbox"/> Друго<br>Желаете ли пробите да Ви бъдат върнати?<br>Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/><br>За сметка на заявителя може да бъдат начислени специални разходи, извършени от митническите органи за анализи, доклади на експерти или връщане на проби.                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>11. Други заявления за ОТИ (*) и други притежавани ОТИ (*)</b><br>Посочете дали сте подавали заявление или Ви е била издавана ОТИ за същите или сходни стоки в други митнически учреждения или други държави членки.<br>Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/><br>Ако отговорът е „да“, дайте подробни сведения и приложете копие от ОТИ:                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Държава на подаване на заявлението:<br>Място на подаване на заявлението:<br>Дата на заявлението:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Референтен номер на ОТИ:<br>Начална дата на валидност:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Код по номенклатурата: | Държава на подаване на заявлението:<br>Място на подаване на заявлението:<br>Дата на подаване на заявлението:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Референтен номер на ОТИ:<br>Начална дата на валидност:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Код по номенклатурата: |
| <b>12. ОТИ, издадена на други титуляри (*)</b><br>Посочете дали знаете за ОТИ за същите или сходни продукти, която вече е била издадена на други титуляри.<br>Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/><br>Ако отговорът е „да“, дайте подробни сведения:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Държава на издаване:<br>Референтен номер на ОТИ:<br>Начална дата на валидност:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Код по номенклатурата:                                                                                                                                                                                                                                                                         | Държава на издаване:<br>Референтен номер на ОТИ:<br>Начална дата на валидност:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Код по номенклатурата:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>13. Дата и подпис</b><br>Ваш референтен номер:<br>Дата:<br>Година <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месец <input type="text"/> <input type="text"/> ден <input type="text"/> <input type="text"/><br>Подпис:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Попълва се от администрацията</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

(\*) Използвайте отделен лист, ако имате нужда от повече място.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ — РЕШЕНИЕ, ОТНАСЯЩО СЕ ДО ОБВЪРЗАЩА ТАРИФНА ИНФОРМАЦИЯ

ОТИ

|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                     | 1. Компетентен митнически орган                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. Референтен номер на ОТИ<br><div></div>                                                                                                                   |
| ЕКЗЕМПЛЯР ЗА ТИТУЛЯРЯ | 3. Титуляр (име/фирма и адрес) <span style="float: right;">поверително</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4. Начална дата на валидност<br><div></div>                                                                                                                 |
|                       | <p><b>Важна бележка</b></p> <p>Без да се засягат разпоредбите на член 34, параграфи 4 и 5 от Регламент (ЕС) № 952/2013 на Европейския парламент и на Съвета, настоящата ОТИ е валидна за срок от 3 години от началната дата на валидност.</p> <p>Представените сведения ще се съхраняват в база данни на Европейската комисия за целите на прилагането на Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/2447 на Комисията, а данните от ОТИ, в т.ч. всички евентуални снимки, изображения, брошури и т.н., но без сведенията в клетки 3 и 8, може да бъдат оповестявани пред обществеността по интернет.</p> <p>Титулярят има право да обжалва тази ОТИ.</p> | <p>5. Дата и референтен номер на заявлението<br/><div></div></p> <p>6. Класиране на стоките в митническата номенклатура<br/><div></div><br/><div></div></p> |
|                       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |
|                       | 7. Описание на стоките                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |
|                       | 8. Търговско наименование и допълнителна информация <span style="float: right;">поверително</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                             |
|                       | 9. Обосновка на класирането на стоките                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |
|                       | <p>10. Настоящото решение ОТИ е издадено въз основа на следните материали, предоставени от заявителя:</p> <p>Описание <div></div> Брошури <div></div> Снимки <div></div> Проби <div></div> Друго <div></div></p> <p>Място: _____ Подпис _____</p> <p>Дата: _____ Печат _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ — РЕШЕНИЕ, ОТНАСЯЩО СЕ ДО ОБВЪРЗВАЩА ТАРИФНА ИНФОРМАЦИЯ

ОТИ

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2                      | 1. Компетентен митнически орган                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. Референтен номер на ОТИ<br><div></div>                                                                                                                   |
| ЕКЗЕМПЛАР ЗА КОМИСИЯТА | 3. Титуляр (име/фирма и адрес) поверително                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4. Начална дата на валидност<br><div></div>                                                                                                                 |
|                        | <p><b>Важна бележка</b></p> <p>Без да се засягат разпоредбите на член 34, параграфи 4 и 5 от Регламент (ЕС) № 952/2013 на Европейския парламент и на Съвета, настоящата ОТИ е валидна за срок от 3 години от началната дата на валидност.</p> <p>Представените сведения ще се съхраняват в база данни на Европейската комисия за целите на прилагането на Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/2447 на Комисията, а данните от ОТИ, в т.ч. всички евентуални снимки, изображения, брошури и т.н., но без сведенията в клетки 3 и 8, може да бъдат оповестявани пред обществеността по интернет.</p> <p>Титулярят има право да обжалва тази ОТИ.</p> | <p>5. Дата и референтен номер на заявлението<br/><div></div></p> <p>6. Класиране на стоките в митническата номенклатура<br/><div></div><br/><div></div></p> |
| 2                      | <p>7. Описание на стоките</p> <p>8. Търговско наименование и допълнителна информация поверително</p> <p>9. Обосновка на класирането на стоките</p> <p>10. Настоящото решение ОТИ е издадено въз основа на следните материали, предоставени от заявителя:</p> <p>Описание <div></div> Брошури <div></div> Снимки <div></div> Проби <div></div> Други <div></div></p> <p>Място: _____ Подпис _____</p> <p>Дата: _____ Печат _____</p>                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ — РЕШЕНИЕ, ОТНАСЯЩО СЕ ДО ОБВЪРЗВАЩА ТАРИФНА ИНФОРМАЦИЯ

ОТИ

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                             | 1. Компетентен митнически орган                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. Референтен номер на ОТИ<br><div></div>                                                                                                                   |
| ЕКЗЕМПЛЯР ЗА ДЪРЖАВАТА ЧЛЕНКА | 3. Титуляр (име/фирма и адрес) <span style="float: right;">поверително</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 4. Начална дата на валидност<br><div></div>                                                                                                                 |
|                               | <p><b>Важна бележка</b></p> <p>Без да се засягат разпоредбите на член 34, параграфи 4 и 5 от Регламент (ЕС) № 952/2013 на Европейския парламент и на Съвета, настоящата ОТИ е валидна за срок от 3 години от началната дата на валидност.</p> <p>Представените сведения ще се съхраняват в база данни на Европейската комисия за целите на прилагането на Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/2447 на Комисията, а данните от ОТИ, в т.ч. всички евентуални снимки, изображения, брошури и т.н., но без сведенията в клетки 3 и 8, може да бъдат оповестявани пред обществеността по интернет.</p> <p>Титулярят има право да обжалва тази ОТИ.</p> | <p>5. Дата и референтен номер на заявлението<br/><div></div></p> <p>6. Класиране на стоките в митническата номенклатура<br/><div></div><br/><div></div></p> |
|                               | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |
|                               | 7. Описание на стоките                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |
|                               | 8. Търговско наименование и допълнителна информация <span style="float: right;">поверително</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                             |
|                               | 9. Обосновка на класирането на стоките                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |
|                               | <p>10. Настоящото решение ОТИ е издадено въз основа на следните материали, предоставени от заявителя:</p> <p>Описание <div></div> Брошури <div></div> Снимки <div></div> Проби <div></div> Други <div></div></p> <p>Място: _____ Подпис _____</p> <p>Дата: _____ Печат _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ — РЕШЕНИЕ, ОТНАСЯЩО СЕ ДО ОБВЪРЗВАЩА ТАРИФНА ИНФОРМАЦИЯ

ОТИ

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|--|
| 4                      | 11. Компетентен митнически орган, с който можете да се свържете за допълнителна информация                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 12. Референтен номер на ОТИ                                             |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| ЕКЗЕМПЛЯР ЗА КОМИСИЯТА | (име/наименование, пълен адрес, телефон, факс)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div> |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
|                        | 13. Език<br><br><table border="0"> <tr> <td>bg</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fi</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>nl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>cs</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>it</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table> | bg                                                                      | <input type="checkbox"/> | fi | <input type="checkbox"/> | nl | <input type="checkbox"/> | cs | <input type="checkbox"/> | fr | <input type="checkbox"/> | pl | <input type="checkbox"/> | da | <input type="checkbox"/> | hr | <input type="checkbox"/> | pt | <input type="checkbox"/> | de | <input type="checkbox"/> | hu | <input type="checkbox"/> | ro | <input type="checkbox"/> | el | <input type="checkbox"/> | it | <input type="checkbox"/> | sk | <input type="checkbox"/> | en | <input type="checkbox"/> | lt | <input type="checkbox"/> | sl | <input type="checkbox"/> | es | <input type="checkbox"/> | lv | <input type="checkbox"/> | sv | <input type="checkbox"/> | et | <input type="checkbox"/> | mt | <input type="checkbox"/> |  |
| bg                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | fi                                                                      | <input type="checkbox"/> | nl | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| cs                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | fr                                                                      | <input type="checkbox"/> | pl | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| da                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | hr                                                                      | <input type="checkbox"/> | pt | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| de                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | hu                                                                      | <input type="checkbox"/> | ro | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| el                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | it                                                                      | <input type="checkbox"/> | sk | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| en                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | lt                                                                      | <input type="checkbox"/> | sl | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| es                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | lv                                                                      | <input type="checkbox"/> | sv | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| et                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | mt                                                                      | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| 4                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
|                        | 14. Ключови думи:<br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%; height: 300px; background-color: #f0f0f0;"></div> <div style="width: 48%; height: 300px; background-color: #f0f0f0;"></div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                         |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ — РЕШЕНИЕ, ОТНАСЯЩО СЕ ДО ОБВЪРЗВАЩА ТАРИФНА ИНФОРМАЦИЯ

ОТИ

|                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|--|
| 5                                                                                                                                                                                                                                                | 11. Компетентен митнически орган, с който можете да се свържете за допълнителна информация                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 12. Референтен номер на ОТИ                                             |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| ЕКЗЕМПЛЯР ЗА ДЪРЖАВАТА ЧЛЕНКА                                                                                                                                                                                                                    | (име/наименование, пълен адрес, телефон, факс)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 13. Език<br><br><table border="0"> <tr> <td>bg</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fi</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>nl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>cs</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>it</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table> | bg                                                                      | <input type="checkbox"/> | fi | <input type="checkbox"/> | nl | <input type="checkbox"/> | cs | <input type="checkbox"/> | fr | <input type="checkbox"/> | pl | <input type="checkbox"/> | da | <input type="checkbox"/> | hr | <input type="checkbox"/> | pt | <input type="checkbox"/> | de | <input type="checkbox"/> | hu | <input type="checkbox"/> | ro | <input type="checkbox"/> | el | <input type="checkbox"/> | it | <input type="checkbox"/> | sk | <input type="checkbox"/> | en | <input type="checkbox"/> | lt | <input type="checkbox"/> | sl | <input type="checkbox"/> | es | <input type="checkbox"/> | lv | <input type="checkbox"/> | sv | <input type="checkbox"/> | et | <input type="checkbox"/> | mt | <input type="checkbox"/> |  |
| bg                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | fi                                                                      | <input type="checkbox"/> | nl | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| cs                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | fr                                                                      | <input type="checkbox"/> | pl | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| da                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | hr                                                                      | <input type="checkbox"/> | pt | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| de                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | hu                                                                      | <input type="checkbox"/> | ro | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| el                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | it                                                                      | <input type="checkbox"/> | sk | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| en                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | lt                                                                      | <input type="checkbox"/> | sl | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| es                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | lv                                                                      | <input type="checkbox"/> | sv | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| et                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | mt                                                                      | <input type="checkbox"/> |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |
| 14. Ключови думи:<br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%; height: 250px; background-color: #f0f0f0;"></div> <div style="width: 48%; height: 250px; background-color: #f0f0f0;"></div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                         |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |  |

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА РЕШЕНИЕ, ОТНАСЯЩО СЕ ДО ОБВЪРЗВАЩА  
ТАРИФНА ИНФОРМАЦИЯ (ОТИ)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>1. Заявител</b> (задължително)</p> <p>Име/фирма: (поверително)</p> <p>Улица и номер:</p> <p>Държава: <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p>Град:</p> <p><b>Идентификационни данни на заявителя:</b></p> <p>EORI номер: <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><b>Попълва се от администрацията</b></p> <p>Входящ номер: <input type="text"/></p> <p>Национален референтен номер (ако има такъв):</p> <p>Място на получаване:</p> <p>Дата на получаване:</p> <p>Година <input type="text"/> месец <input type="text"/> ден <input type="text"/></p> <p>Статус на заявлението: <input type="text"/></p>                                                                                                                                  |
| <p><b>2. Място, където се намира или е достъпна основната счетоводна отчетност за митнически цели</b> (ако е различно от горепосоченото)</p> <p>Улица и номер:</p> <p><input type="text"/></p> <p>Държава: <input type="text"/></p> <p>Град:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p><b>6. Вид сделка</b> (задължително)</p> <p>Посочете дали възнамерявате да използвате решението ОТИ, което ще бъде изпадено по това заявление, за един от следните митнически режими:</p> <p>Допускане за свободно обращение Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Специални режими Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>(Да се уточни) .....</p> <p>Износ Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> |
| <p><b>3. Митнически представител</b> (ако има такъв)</p> <p>Име/фирма:</p> <p>Улица и номер:</p> <p>Държава: <input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p>Град:</p> <p><b>Идентификационни данни на представителя:</b></p> <p>EORI номер: <input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                   | <p><b>7. Митническа номенклатура</b> (задължително)</p> <p>Посочете в коя номенклатура трябва да бъдат класирани стоките:</p> <p><input type="checkbox"/> Комбинираната номенклатура (КН)</p> <p><input type="checkbox"/> ТАРИК</p> <p><input type="checkbox"/> Номенклатурата за възстановяванията</p> <p><input type="checkbox"/> Друго (да се посочи): .....</p>                                                                                                         |
| <p><b>4. Лице за връзка, отговарящо за заявлението</b> (задължително)</p> <p>Име:</p> <p>Телефон:</p> <p>Факс:</p> <p>Електронна поща:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>8. Код на стоката</b></p> <p>Посочва се кодът по митническата номенклатура, по който заявителят очаква да бъдат класирани стоките.</p> <p><input type="text"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>5. Преиздаване на решение ОТИ</b> (задължително)</p> <p>Посочва се дали заявлението се отнася за преиздаване на решение ОТИ.</p> <p>Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Ако отговорът е „да“, се представят съответните сведения.</p> <p>Референтен номер на решението ОТИ: .....</p> <p>Валидно от:</p> <p>Година <input type="text"/> месец <input type="text"/> ден <input type="text"/></p> <p>Код на стоката: .....</p>                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>9. Описание на стоките</b> (задължително)</p> <p>Подробно описание на стоките, което позволява те да бъдат идентифицирани и да се определи класирането им по митническата номенклатура. Тук следва да се включат и подробни сведения за състава на стоките и методите за проверка, евентуално използвани за определянето му, в случаите, когато класирането зависи от това. Сведенията, които заявителят счита за поверителни, следва да бъдат въведени в клетка 8. Търговско наименование и допълнителна информация.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**10. Търговско наименование и допълнителна информация (\*)**

(поверително)

Посочват се данните, които заявителят желае да бъдат третирани като поверителна информация, включително търговската марка и номерът на модела на стоките.

**11. Проби и др.**

Посочва се дали се прилагат проби, снимки, брошури или други налични документи, които могат да помогнат на митническите органи да определят правилното класиране на стоките по митническата номенклатура.

Проби ☐Снимки ☐Брошури ☐Друго ☐

Желаете ли пробите да Ви бъдат върнати?

Да ☐Не ☐

За сметка на заявителя може да бъдат начислени специални разходи, извършени от митническите органи за анализи, доклади на експерти или връщане на проби.

**12. Други заявления за ОТИ и други притежавани ОТИ**

Посочете дали сте подавали заявление или Ви е била издавана ОТИ за същите или сходни стоки в други митнически учреждения или други държави членки.

Да ☐Не ☐

Ако отговорът е „да“, дайте подробни сведения:

Държава на подаване на заявлението: Място на подаване на заявлението: 

Дата на подаване на заявлението:

Година     месец   ден  

Референтен номер на решението ОТИ:

Дата на пораждаване на действие на решението:

Година     месец   ден  

Код на стоката:

Държава на подаване на заявлението: Място на подаване на заявлението: 

Дата на подаване на заявлението:

Година     месец   ден  

Референтен номер на решението ОТИ:

Дата на пораждаване на действие на решението:

Година     месец   ден  

Код на стоката:

**13. Решения ОТИ, издадени на други титуляри**

(запълнително)

Посочете дали знаете за ОТИ за същите или сходни стоки, която вече е била издадена на други титуляри.

ДА ☐Не ☐

Ако отговорът е „да“, дайте подробни сведения:

Референтен номер на решението ОТИ:

Дата на пораждаване на действие на решението:

Година     месец   ден  

Код на стоката:

Референтен номер на решението ОТИ:

Дата на пораждаване на действие на решението:

Година     месец   ден  

Код на стоката:

**14. Известно ли Ви е да има неприключили съдебни или административни производства в рамките на Съюза относно тарифното класиране или постановено в рамките на Съюза съдебно решение за тарифно класиране, отнасящи се до стоките, описани в клетките 9 и 10?**

(запълнително)

ДА ☐Не ☐

Ако отговорът е „да“, дайте подробни сведения:

Държава: 

Наименование на съда:

Адрес на съда:

Референтен номер на делото:

**15. Дата и удостоверяване на истинността**

(запълнително)

Дата:

Година     месец   ден  

Полпис:

**Важна бележка**

Удостоверявайки истинността на настоящото заявление, заявителят поема отговорност за точността и пълнотата на съдържащите се в него данни и на допълнителната информация, евентуално представена заедно с него. Заявителят приема, че тези данни и всички евентуални снимки, изображения, брошури и т.н. може да се съхраняват в база данни на Европейската комисия, както и че данните, в т.ч. всички снимки, изображения, брошури и т.н., които са представени заедно със заявлението или са получени (или може да бъдат получени) от администрацията и които не са отбелязани като поверителни с отметка в елементи от данни 1, 2 и 8 от заявлението, се оповестяват пред обществеността по интернет.

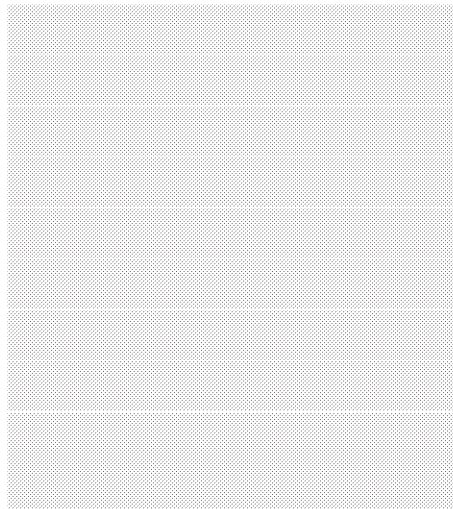
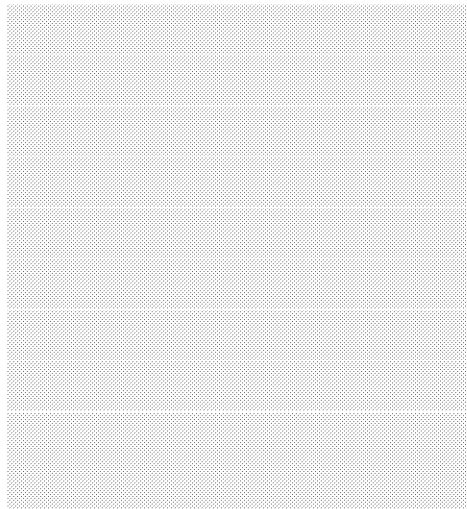
**16. Допълнителна информация**

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ — РЕШЕНИЕ, ОТНАСЯЩО СЕ ДО ОБВЪРЗВАЩА ТАРИФНА ИНФОРМАЦИЯ

ОТИ

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>1. Митнически орган, който взема решение</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>2. Референтен номер на решението ОТИ</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| <b>3. Титуляр</b> (поверително)<br><br>Име:<br>Улица и номер:<br>Държава: <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div><br>Град:<br><br><b>Идентификационни данни на заявителя:</b><br>EORI номер:<br><div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>4. Срок на валидност</b><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>година</span> <span>месец</span> <span>ден</span> </div> Дата на пораждаване на действие на решението: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> </div> Дата на изтичане на срока на действие на решението: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> </div> Крайна дата на употребата: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> </div> Количество: <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 15px;"></div><br>Причина за обезсилване: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div> |  |  |
| <b>Важна бележка</b><br>Без да се засягат разпоредбите на член 34, параграфи 4 и 5 от Регламент (ЕС) № 952/2013 на Европейския парламент и на Съвета, настоящата ОТИ е валидна за срок от 3 години от началната дата на валидност.<br>Представените сведения ще се съхраняват в база данни на Европейската комисия за целите на прилагането на Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/2447 на Комисията, а данните от ОТИ, в т.ч. всички евентуални снимки, изображения, брошури и т.н., но без сведенията в клетки 3 и 8, може да бъдат оповестявани преп обществеността по интернет.<br>Титулярят има право да обжалва тази ОТИ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>5. Дата и входящ номер, под който е заведено заявлението</b><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>година</span> <span>месец</span> <span>ден</span> </div> Дата: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px;"></div> </div> Входящ номер: <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 15px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| <b>7. Описание на стоките</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <b>8. Търговско наименование и допълнителна информация</b> (поверително)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <b>9. Обосновка на класирането на стоките</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <b>10. Настоящото решение ОТИ е издадено въз основа на следните материали, предоставени от заявителя:</b><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">Описание <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div></div> <div style="text-align: center;">Брошури <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div></div> <div style="text-align: center;">Снимки <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div></div> <div style="text-align: center;">Проби <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div></div> <div style="text-align: center;">Други <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc;"></div></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>Място:<br/>Дата:</div> <div>Подпис</div> <div>Печат</div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |

**ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ — РЕШЕНИЕ, ОТНАСЯЩО СЕ ДО ОБВЪРЗВАЩА ТАРИФНА  
ИНФОРМАЦИЯ****ОТИ****11. Ключови думи:****12. Изображения**