

Ta dokument je mišljen zgolj kot dokumentacijsko orodje in institucije za njegovo vsebino ne prevzemajo nobene odgovornosti

► **B**

**UREDBA KOMISIJE (ES) št. 1891/2004**

**z dne 21. oktobra 2004**

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

(UL L 328, 30.10.2004, str. 16)

spremenjena z:

Uradni list

št. stran datum

► **M1** Uredba Komisije (ES) št. 1172/2007 z dne 5. oktobra 2007

L 261 12 6.10.2007



# UREDBA KOMISIJE (ES) št. 1891/2004

z dne 21. oktobra 2004

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

KOMISIJA EVROPSKIH SKUPNOSTI JE –

ob upoštevanju pogodbe o ustanovitvi Evropske skupnosti,

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

ob upoštevanju naslednjega:

- (1) Uredba (ES) št. 1383/2003 je vzpostavila skupna pravila z namenom prepovedi vnosa, sprostitev v prosti promet, iznosa, izvoza, ponovnega izvoza in uvedbe odložnega postopka za ponarejeno in piratsko blago, ki je bilo vneseno v prosto cono ali prosto skladišče, ter z namenom učinkovitega obvladovanja nezakonitega trženja takšnega blaga, ne da bi ob tem ovirala svobodo zakonite trgovine.
- (2) Ker je Uredba (ES) št. 1383/2003 nadomestila Uredbo Sveta (ES) št. 3295/94 z dne 22. decembra 1994 o določitvi ukrepov v zvezi z vnosom v Skupnost in izvozom ter ponovnim izvozom iz Skupnosti blaga, ki krši nekatere pravice intelektualne lastnine <sup>(2)</sup>, je treba nadomestiti tudi Uredbo Komisije (ES) št. 1367/95 <sup>(3)</sup>, v kateri so določbe za uporabo Uredbe (ES) št. 3295/94.
- (3) Glede na različne vrste pravic intelektualne lastnine je treba določiti fizične in pravne osebe, ki lahko izvajajo funkcijo zastopnika imetnika pravice ali vsake druge osebe, ki je pooblaščen za uporabo te pravice.
- (4) Treba je določiti sredstva za dokazovanje pravice intelektualne lastnine, ki jih zahteva drugi pododstavek člena 5(5) Uredbe (ES) št. 1383/2003.
- (5) Zaradi vsebinske in oblikovne skladnosti in poenotenja obrazcev zahteve za ukrepanje, kakor so opredeljeni v členu 5(1) in (4) Uredbe (ES) št. 1383/2003, ter informacij, ki se v njih navedejo, je treba določiti vzorec, ki mu bo moral omenjeni obrazec ustrezati. Prav tako je treba določiti jezikovno ureditev za zahtevo za ukrepanje iz člena 5(4) omenjene uredbe.
- (6) Treba je podrobno določiti vrsto informacij, ki morajo biti navedene v zahtevi za ukrepanje, da bi carinski organi lažje prepoznali blago, s katerim se lahko krši pravica intelektualne lastnine.
- (7) Treba je opredeliti vrsto izjave za kritje odgovornosti imetnika pravice, ki mora biti obvezno priložena zahtevi za ukrepanje.
- (8) Zaradi skrbi za pravno varnost je treba določiti, kdaj začnejo teči roki iz člena 13 Uredbe (ES) št. 1383/2003.
- (9) Da bi, po eni strani, Komisija lahko spremljala dejansko uporabo postopka, predvidenega z Uredbo (ES) št. 1383/2003, pravočasno sestavila poročilo iz člena 23 omenjene uredbe, in poskusila koli-

<sup>(1)</sup> UL L 196, 2.8.2003, str. 7.

<sup>(2)</sup> UL L 341, 30.12.1994, str. 8. Uredba, kakor je bila nazadnje spremenjena z Uredbo (ES) št. 806/2003 (UL L 122, 16.5.2003, str. 1).

<sup>(3)</sup> UL L 133, 17.6.1995, str. 2. Uredba, kakor je bila nazadnje spremenjena z Aktom o pristopu iz leta 2003.

**▼B**

činsko opredeliti in opisati pojave goljufij ter, po drugi strani, da bi države članice lahko vzpostavile ustrezne analize tveganja, je treba določiti postopke za izmenjavo informacij med državami članicami in Komisijo.

- (10) Ta uredba bi se morala uporabljati od istega datuma kot Uredba (ES) št. 1383/2003.
- (11) Ukrepi te uredbe so v skladu z mnenjem Odbora za carinski zakonik –

SPREJELA NASLEDNJO UREDBO:

### *Člen 1*

Za namen člena 2(2)(b) Uredbe (ES) št. 1383/2003, v nadaljevanju „temeljna uredba“, lahko funkcijo zastopnika imetnika pravice ali vsake druge osebe, ki je pooblaščen za uporabo te pravice, izvajajo fizične in pravne osebe.

Med osebe iz prvega odstavka sodijo družbe s skupnim upravljanjem, katerih edini ali eden od glavnih ciljev je vodenje ali upravljanje avtorskih pravic ali sorodnih pravic, skupine ali zastopniki, ki so vložili zahtevo za registracijo zaščitene označbe porekla ali zaščitene geografske označbe, ter žlahtnitelji.

### *Člen 2*

1. Če zahtevo za ukrepanje v smislu člena 5(1) temeljne uredbe vloži sam imetnik pravice, so dokazila iz drugega pododstavka člena 5(5) navedene uredbe naslednja:

- (a) za pravice, ki so registrirane, ali za katere je bila vložena zahteva za registracijo, dokaz registracije pri zadevnem uradu ali dokaz, da je bila zahteva vložena;
- (b) za neregistrirane ali nedeponirane avtorske pravice in sorodne pravice ali pravice iz modela: vsako dokazno sredstvo, ki potrjuje, da je vlagatelj avtor ali izvirni imetnik.

Kot dokaz, predviden v prvem pododstavku točke (a), se lahko sprejme izvod registracije iz baze podatkov državnih ali mednarodnih uradov.

Za označbe porekla in zaščitene geografske označbe predstavlja dokaz iz prvega pododstavka točke (a) še dodatno dokaz, da je imetnik pravice proizvajalec ali združenje, ter dokaz, da je bila označba registrirana. Ta pododstavek se smiselno uporablja za vina in žgane pijače.

2. Če zahtevo za ukrepanje vloži katerakoli druga oseba, pooblaščen za uporabo ene od pravic iz člena 2(1) temeljne uredbe, je dokaz, poleg dokazov iz odstavka 1 tega člena, listina na podlagi katere je oseba pooblaščen za uporabo zadevne pravice.

3. Če zahtevo za ukrepanje vloži zastopnik imetnika pravice ali vsake druge osebe, pooblaščen za uporabo ene od pravic iz člena 2(2) temeljne uredbe, je dokaz, poleg dokazov iz odstavka 1 tega člena, še dokaz njegovega pooblastila za ukrepanje.

Zastopnik iz prvega pododstavka mora predložiti izjavo iz člena 6 temeljne uredbe, ki jo podpišejo osebe iz odstavkov 1 in 2 tega člena, ali listino, na podlagi katere je pooblaščen, da nosi vse stroške, ki nastanejo kot posledica carinskega ukrepanja v njihovem imenu v skladu s členom 6 temeljne uredbe.

### *Člen 3*

1. Dokumenti, na podlagi katerih se vložijo zahteve za ukrepanje iz člena 5(1) in (4) temeljne uredbe, odločbe iz člena 5(7) in (8) navede-

**▼B**

nega člena, in izjava, predvidena v členu 6 navedene uredbe, morajo biti skladni z obrazci, priloženimi tej uredbi.

Obrazci se izpolnijo elektronsko, strojno ali čitljivo na roko. V tem zadnjem primeru se izpolnijo s črnilom in s tiskanimi črkami. Ne glede na uporabljeni način izpolnjevanja, obrazci ne vsebujejo nobenih izbrisov, besed, napisanih preko besedila, in drugih popravkov. Če se obrazec izpolnjuje na elektronski način, mora biti vlagatelju na voljo v digitalni obliki na enem ali več spletiščih, ki so neposredno dostopna na elektronski način. Nato se lahko natisne z zasebnimi tiskalnimi sredstvi.

Če se za polja 8, 9, 10 in 11 obrazca, na katerem je vložena zahteva za ukrepanje iz člena 5(1) temeljne uredbe, ali za polja 7, 8, 9 in 10 obrazca, na katerem je vložena zahteva za ukrepanje iz člena 5(4) navedene uredbe, uporabijo dodatni listi, se le-ti štejejo za sestavni del obrazca.

2. Obrazci za zahtevo iz člena 5(4) temeljne uredbe se natisnejo in izpolnijo v enem od uradnih jezikov Skupnosti, ki ga določijo pristojni organi države članice, v kateri mora biti vložena zahteva za ukrepanje, skupaj z morebitnimi prevodi.

3. Obrazec je sestavljen iz dveh izvodov:

- (a) izvod za državo članico, v kateri je vložena zahteva, ki ima št. 1;
- (b) izvod, namenjen imetniku pravice, ki ima št. 2.

Pravilno izpolnjen in podpisan obrazec, kateremu je priloženo določeno število izvlečkov obrazca, ki ustreza številu držav članic, navedenemu v polju 6 obrazca, ter dokumentarna dokazila, navedena v poljih 8, 9 in 10, se predloži pristojnemu carinskemu organu, ki ga po sprejemu hrani še najmanj eno leto dlje kot je njegov zakoniti rok veljavnosti.

Samo v primeru, ko je izvleček odločbe, s katero se ugotovi zahteva za ukrepanje, v skladu s členom 5(4) temeljne uredbe naslovljen na eno ali več držav članic, mora država članica, ki prejme ta izvleček, brez odlaganja izpolniti del „potrdilo o prejemu“ z navedbo datuma prejema ter poslati izvod tega izvlečka pristojnemu organu, navedenemu v polju 2 obrazca.

Imetnik pravice lahko, v času veljavnosti njegove zahteve za ukrepanje Skupnosti, pri državi članici, v kateri je sprva vložil zahtevo, prosi za ukrepanje v drugi državi članici, ki predhodno ni bila navedena. V tem primeru znaša obdobje veljavnosti nove zahteve preostanek obdobja, ki mora še preteči za začetno zahtevo, in se lahko podaljša v skladu z za to predvidenimi pogoji.

#### *Člen 4*

Za namene člena 5(6) temeljne uredbe lahko služba, ki je zadolžena za sprejem in obravnavo zahtev za ukrepanje, zahteva informacije o kraju izdelave ali proizvodnje, distribucijski mreži ali nazivu imetnikov licence, ter druge informacije, potrebne za lažjo tehnično analizo zadevnih izdelkov.

#### *Člen 5*

Če se zahteva za ukrepanje vloži v skladu s členom 4(1) temeljne uredbe pred potekom roka treh delovnih dni, začnejo roki iz členov 11 in 13 navedene uredbe teči šele naslednji dan od prejema zahteve za ukrepanje, ki jo je sprejel carinski organ, imenovan v ta namen.

Če v skladu s členom 4(1) temeljne uredbe carinski organi obvestijo deklaranta ali imetnika o prekinitvi sprostitev ali o zadržanju blaga, za katerega obstaja sum, da krši pravico intelektualne lastnine, začne rok treh delovnih dni teči šele po uradni obvestitvi imetnika pravice.



#### Člen 6

V primeru pokvarljivega blaga začne postopek za prekinitve sprostitev ali zadržanja omenjenega blaga najprej teči za tiste od teh izdelkov, za katere je bila predhodno vložena zahteva za ukrepanje.

#### Člen 7

1. V primeru uporabe člena 11(2) temeljne uredbe imetnik pravice obvesti carinski organ, da je bil sprožen postopek za ugotovitev kršitve pravice intelektualne lastnine po nacionalnem pravu. Če del roka iz prvega pododstavka člena 13(1), ki mora še preteči, ne zadošča za začetek takšnega postopka, se ta rok lahko podaljša na podlagi drugega pododstavka člena 13(1) navedene uredbe. To pa ne velja za pokvarljivo blago.

2. Če je bilo na podlagi člena 11 temeljne uredbe že odobreno podaljšanje za deset delovnih dni, se ne sme odobriti podaljšanja na podlagi člena 13 navedene uredbe.

#### Člen 8

1. Vsaka država članica Komisiji čim hitreje sporoči informacije v zvezi s pristojnim carinskim organom iz člena 5(2) temeljne uredbe, zadolženim za prejem in obravnavo zahteve za ukrepanje imetnika pravice.

2. Ob koncu vsakega koledarskega leta vsaka država članica Komisiji sporoči seznam vseh pisnih zahtev iz člena 5(1) in (4) temeljne uredbe ter navede ime in osnovne podatke o imetniku pravice, vrsti pravice, za katero je bila zahteva vložena, ter kratek opis izdelka. Na ta seznam je treba vključiti tudi zahteve, ki niso bile sprejete.

3. V mesecu, ki sledi koncu vsakega četrtertletja, države članice Komisiji sporočijo seznam po vrstah izdelkov, ki vsebuje podrobne informacije v zvezi s primeri, v katerih je bila sprostitev blaga prekinjena ali je bilo uvedeno zadržanje. Informacije vsebujejo vse naslednje elemente:

- (a) naziv imetnika pravice, opis blaga, poreklo, izvor in namembni kraj blaga, če so znani, ter poimenovanje kršene pravice intelektualne lastnine;
- (b) količino v kosih blaga, za katero je odrejena prekinitve sprostitev ali zadržanje, vrsto kršene pravice intelektualne lastnine, uporabljeno prevozno sredstvo;
- (c) ali gre za tovorni ali potniški promet, ter ali gre za postopek, ki se je začel po uradni dolžnosti ali na podlagi zahteve za ukrepanje.

4. Države članice lahko Komisiji pošljejo informacije v zvezi z dejansko ali ocenjeno vrednostjo blaga, za katerega je bila sprostitev prekinjena ali je bilo uvedeno zadržanje.

5. Na koncu vsakega leta Komisija državam članicam posreduje informacije, ki jih prejme na podlagi odstavkov 1 do 4.

6. Komisija v *Uradnem listu Evropske unije*, serija C, objavi seznam služb, ki spadajo pod carinski organ iz člena 5(2) temeljne uredbe.

#### Člen 9

Zahteve za ukrepanje, vložene pred 1. julijem 2004, ostanejo v veljavi do njihovega zakonitega poteka in jih ni mogoče podaljšati. Dopolnjene pa morajo biti z izjavo iz člena 6 temeljne uredbe, katere vzorec je naveden v prilogah k tej uredbi. S to izjavo se sprostí jamstvo, ki ga eventualno zahtevajo države članice.

**▼B**

Če je postopek za odločanje po temelju, ki je bil pred 1. julijem 2004 sprožen pred pristojnim organom, na ta datum še vedno v teku, se jamstvo sprostí šele po koncu omenjenega postopka.

*Člen 10*

Uredba (ES) št. 1367/95 se razveljavi. Sklicevanje na razveljavljeno uredbo se šteje kot sklicevanje na to uredbo.

*Člen 11*

Ta uredba začne veljati dan po objavi v *Uradnem listu Evropske unije*.

Uporablja se od 1. julija 2004.

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

**B**

## PRILOGA I

| NACIONALNA ZAHTEVA ZA UKREPANJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Datum prejema zahteve za ukrepanje s strani imenovanega carinskega oddelka (v smislu člena 5(2) Uredbe (ES) 1383/2003)</p> <p>DD/MM/LL: . J. J. .</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>PRAVICE INTELEKTUALNE LASTNINE</p> <p><b>ZAHTEVA ZA UKREPANJE CARINSKIH ORGANOV</b></p> <p>na podlagi člena 5(1) Uredbe (ES) št. 1383/2003</p>                                                     |
| <p>3. Podatki vlagatelja (imetnika pravice v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003)</p> <p>NAZIV: .....</p> <p>FUNKCIJA: .....</p> <p>NASLOV: .....</p> <p>KRAJ: .....</p> <p>POŠTNA ŠTEVILKA: .....</p> <p>DRŽAVA: .....</p> <p>ŠT. DDV: .....</p> <p>TELEFON: .....</p> <p>PRENOSNI TELEFON: .....</p> <p>FAKS: .....</p> <p>ELEKTRONSKI NASLOV: .....</p> <p>INTERNETNI NASLOV: .....</p>                                                                                                                                                                          | <p>2. Naziv in naslov pristojnega organa, pri katerem je vložena zahteva</p> <p>► ..... ◀:</p>                                                                                                        |
| <p>4. Status vlagatelja (v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003 <sup>(1)</sup>):</p> <p><input type="checkbox"/> Imetnik pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik imetnika pravice (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Oseba, pooblaščenca za uporabo pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik osebe, pooblaščenca za uporabo pravice (*)</p>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       |
| <p>5. Vrsta(-e) pravic(-e), za katero(-e) je vložena zahteva <sup>(1)</sup>:</p> <p><input type="checkbox"/> Blagovna znamka <input type="checkbox"/> Model <input type="checkbox"/> Avtorska ali sorodna pravica <input type="checkbox"/> Patent</p> <p><input type="checkbox"/> Dodatni varstveni certifikat <input type="checkbox"/> Zaščitena označba porekla <input type="checkbox"/> Zaščitena geografska označba</p> <p><input type="checkbox"/> Zaščita rastlinskih sort</p> <p><input type="checkbox"/> Geografska poimenovanja za žgane pijače <sup>(2)</sup></p> |                                                                                                                                                                                                       |
| <p>6. Naziv in naslov kontaktne osebe (upravni vidiki):</p> <p>TELEFON: .....</p> <p>FAKS: .....</p> <p>ELEKTRONSKI NASLOV: .....</p> <p>PRENOSNI TELEFON: .....</p> <p>INTERNETNI NASLOV: .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>7. Naziv in naslov kontaktne osebe (tehnični vidiki):</p> <p>TELEFON: .....</p> <p>FAKS: .....</p> <p>ELEKTRONSKI NASLOV: .....</p> <p>PRENOSNI TELEFON: .....</p> <p>INTERNETNI NASLOV: .....</p> |

**▼ B****8. Prilagam ključne podatke, ki se nanašajo na pristno blago:**Število priloženih dokumentov <sup>(3)</sup>: ☐Število priloženih fotografij <sup>(3)</sup>: ☐**9. Prilagam posebne informacije, ki se nanašajo na vrsto ali potek goljufigije:**Število priloženih dokumentov <sup>(3)</sup>: ☐Število priloženih fotografij <sup>(3)</sup>: ☐**10. Prilagam enega ali več dokumentov, ki v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003 potrjujejo vlagateljevo imetništvo pravice za zadevno blago (\*\*):**Število priloženih dokumentov <sup>(3)</sup>: ☐**11. Prilagam izjavo iz člena 6 Uredbe (ES) št. 1383/2003, in prevzemam kritje svojih obveznosti v situacijah, ki so predvidene v omenjenem členu (\*\*):**Priložena izjava: ☐**12. Dodatne informacije, s katerimi razpolaga imetnik pravice, kot na primer:**

— Država izdelave

Število priloženih dokumentov <sup>(4)</sup>: ☐

— Trgovska pot

Število priloženih dokumentov <sup>(4)</sup>: ☐

— Tehnično razločevanje med pristnim in sumljivim blagom:

Število priloženih dokumentov <sup>(4)</sup>: ☐

— Tarifna številka (NC):

— Ostale uporabne informacije

Število priloženih dokumentov <sup>(4)</sup>: ☐**13. Datum vložitve zahteve:**

Datum pregleda

Kraj

Podpis in žig vlagatelja (\*\*\*)

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

.....

.....


**14. ODLOČBA CARINSKIH ORGANOV (v smislu člena 5(7) in (8) Uredbe (ES) št. 1383/2003)**
☐ Zahteva je bila odobrena

Številka vpisa ZU: .....

Datum

Kraj

Podpis in žig

DD/MM/LL: ./. /.

.....

.....

☐ Zahteva velja do: ./. /. . Vsaka zahteva za podaljšanje veljavnosti mora biti najmanj 30 delovnih dni pred datumom poteka veljave zahteve za ukrepanje naslovljena na pristojni organ, ki je naveden v polju 2.

☐ Zahteva je bila zavrnjena.

Utemeljitev te zavrnitve in informacije o pritožbenem postopku so priložene temu dokumentu.

Datum

Kraj

Podpis in žig

DD/MM/LL: ./. /.

.....

.....

(\*) Glejte polje 10 (za nadaljnje informacije glejte navodila za uporabo, Priloga I-A).

(\*\*) Za nadaljnje informacije glejte navodila za uporabo, Priloga I-A.

(\*\*\*) Če je vlagatelj predstavnik imetnika pravice, mora predložiti dokaz o obsegu pooblastil, ki so mu dodeljena.

(1) Označite ustrezno(-a) polje(-a).

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

(3) Navedite ustrezno število; če ni priloženih dokumentov, navedite 0.

(4) Navedite ustrezno število; če ni priloženih dokumentov, navedite 0.



## PRILOGA I-A

## NAVODILA ZA UPORABO

## I. OBVEZNE INFORMACIJE O PRAVICAH IN POOBLASTILU ZA UKREPANJE

(a) Če imetnik pravice sam vloži zahtevo:

- za pravice, ki so predmet registracije ali prijave: dokaz registracije s strani zadevnega urada ali vložišča,
- za avtorske pravice, sorodne pravice ali pravice v zvezi z neregistriranimi ali nezaščitenimi modeli: vsako dokazno sredstvo, ki potrjuje njihovo avtorstvo ali izvirnega imetnika.

(b) Če zahtevo vloži katerakoli druga oseba iz točke (b) člena 2(2), ki je pooblaščen za uporabo ene od pravic iz točk (a), (b) in (c) člena 2(1) temeljne uredbe, je dokaz, razen dokazov iz točke (a) tega člena, listina, na podlagi katere je oseba pooblaščen za uporabo zadevne pravice.

(c) Če vloži zahtevo zastopnik imetnika pravice ali katerakoli druga oseba iz točk (a) in (b) člena 2(2), ki je pooblaščen za uporabo ene od pravic iz točk (a), (b) in (c) člena 2(1) temeljne uredbe, je dokaz, razen dokazov iz točk (a) in (b) tega člena, dokaz njegove/njene pravice ukrepati.

**V vsakem primeru mora biti fizična ali pravna oseba, ki izpolni polje 3 zahteve za ukrepanje, tista, ki priskrbi dokumente iz polja 11 zahteve.**

(d) Polje 5 vsebuje vse geografske označbe. Označbe porekla in zaščitene geografske označbe so uradni izrazi, določeni z Uredbo Sveta (EGS) št. 2081/92 (UL L 208, 24.7.1992, str. 1), Uredbo Komisije (ES) št. 1107/96 (UL L 148, 21.6.1996, str. 1) in Uredbo Komisije (ES) št. 2400/96 (UL L 327, 18.12.1996, str. 11). „Geografsko poimenovanje za žgane pijače“ je uradni izraz po Uredbi (EGS) št. 1576/89. Vsi posamezni proizvajalci, skupine ali njihovi zastopniki, so pooblaščen za izpolnitev zahteve za ukrepanje.

(e) Pri vložitvi zahteve je potrebna registracija in posebne informacije, ki se nanašajo na označbe porekla in zaščitene geografske označbe.

## II. KAJ MORA VSEBOVATI ZAHTEVA ZA UKREPANJE?

Imetnik pravice lahko brez stroškov uporabi zahtevo za ukrepanje v okviru preprečevanja, ali če meni, da obstaja možnost kršitve njegove ali njegovih pravic intelektualne lastnine. Zahteva za ukrepanje mora vsebovati vse elemente, ki carinskem organom omogočajo lažje prepoznavanje blaga, za katerega je bila vložena zahteva, in zlasti:

- natančni in podrobni tehnični opis blaga;
- natančne informacije, ki se nanašajo na vrsto ali potek goljufije, s katero je imetnik seznanjen;
- podatke o kontaktni osebi, ki jo imenuje imetnik pravice;
- izjavo vlagatelja, predvideno v členu 6 temeljne uredbe, in dokaz, ki potrjuje, da je vlagatelj imetnik pravice za zadevno blago;
- imetniki pravic morajo obvezno odposlati potrdilo o prejemu obvestila, ki jim ga je v skladu s členoma 4 (po uradni dolžnosti) in 9 poslal carinski organ. Odposlano mora biti takoj po prejemu obvestila. Zakonski roki (3 - 10 delovnih dni) pričnejo teči od trenutka prejema obvestila. Imetnik pravice mora obvezno potrditi prejem obvestila takoj, ko so carinski organi z njim stopili v stik;
- v smislu temeljne uredbe so „delovni dnevi“ (sklic na Uredbo Sveta (EGS, Euratom) št. 1182/71 (UL L 124, 8.6.1971, str. 1)) vsi dnevi razen praznikov, sobot in nedelj. Poleg tega mora biti izračun delovnih dni iz členov 4 in 13 izveden ob upoštevanju, da dan prejema obvestila ni vključen. Roki, ki se upoštevajo v smislu temeljne uredbe, pričnejo prav tako teči naslednji dan po prejemu obvestila.

Zahteva za ukrepanje je lahko vložena na elektronski način, če obstaja elektronski sistem za izmenjavo podatkov. V vseh ostalih primerih mora

**▼B**

biti obrazec izpolnjen strojno ali, na čitljiv način, tudi ročno, in ne sme vsebovati niti prečrtavanja niti besed, napisanih čez druge besede.

### III. KAKO VLOŽITI ZAHTEVO ZA UKREPANJE?

Imetnik pravice mora svojo zahtevo za ukrepanje vložiti pri pristojnem organu iz polja 2 obrazca. Pristojni carinski organ, ki mu je ta zahteva predložena, jo obravnava ter vlagatelja v 30 delovnih dneh pisno obvesti o svoji odločitvi. Če carinski organ zahtevo utemeljeno zavrne, lahko vlagatelj proti tej odločitvi vloži pritožbo. Obdobje, v katerem morajo carinski organi ukrepati, se določi v dolžini enega leta in ga je vsako leto mogoče podaljšati.

### IV. RAZLAGE NAJPOMEMBNEJŠIH POLJ, KI JIH IZPOLNI VLAGATELJ

*Polje 3:* Naziv, naslov in funkcija vlagatelja. V smislu člena 2(2) je lahko vlagatelj sam imetnik, oseba, ki je pooblaščen za uporabo pravice intelektualne lastnine, ali imenovani zastopnik.

*Polje 4:* Status vlagatelja. Označite ustrezno polje.

*Polje 5:* Vrsta pravice, za katero je vložena zahteva za ukrepanje. Označite ustrezno polje.

*Polji 6 in 7:* Polje 6 mora vsebovati podatke o kontaktni osebi vlagatelja, ki je zadolžena za upravne vidike. Polje 7 mora vsebovati podatke o osebi, ki je carinskim organom na razpolago za pregledovanje tehničnih podrobnosti zadržanega blaga. Zadevna oseba mora biti zlahka in hitro razpoložljiva.

*Polja 8, 9 in 12:* Polje 8 mora vsebovati določene in natančne informacije, ki carinskim organom omogočajo pravilno prepoznavanje pristnega blaga, in tudi vse informacije o vrsti ali poteku goljufije, s katerimi bi imetnik utegnil biti seznanjen (dokumentacija, fotografije, itd.).

Informacije morajo biti prav tako čim bolj podrobne, da bi lahko carinski organi na osnovi načel analize tveganj enostavno in učinkovito prepoznali sumljive pošiljke.

V teh poljih je potrebno navesti različne vrste informacij, ki bodo carinskim organom omogočile pridobitev boljšega poznavanja izdelkov in potekov goljufij. Kot podpora tem informacijam so lahko priloženi tudi drugi podatki, kot je vrednost zakonitega blaga pred obdavčitvijo, kraj, kjer se blago nahaja, ali predvideni namembni kraj, elementi prepoznavanja pošiljke ali paketa, predvideni datum prihoda ali odhoda blaga, uporabljeno prevozno sredstvo ter istovetnost uvoznika, izvoznika ali imetnika.

*Polje 11:* V vsakem primeru mora biti fizična ali pravna oseba, ki izpolni polje 3 zahteve za ukrepanje, tista, ki priskrbi dokumente iz polja 11 zahteve.

*Polje 13:* V tem polju imetnik pravice z lastnoročnim podpisom potrjuje, da sprejema določbe uredbe in svoje obveznosti.

**▼B***PRILOGA I-B***IZJAVA V SKLADU S ČLENOM 6 UREDBE SVETA (ES) št. 1383/2003**

Spodaj podpisani ...,

imetnik v smislu člena 2(2) Uredbe Sveta (ES) št. 1383/2003, v nadaljevanju „temeljna uredba“, pravic intelektualne lastnine, katerih dokazila se nahajajo v prilogi, v skladu s členom 6 omenjene uredbe prevzemam kritje svojih morebitnih obveznosti do oseb, udeleženih v situaciji iz člena 1(1), v primeru, ko se postopek, ki se je začel v okviru uporabe te uredbe, ne bi nadaljeval zaradi mojega dejanja ali opustitve, ali v primeru, ko bi bilo naknadno ugotovljeno, da zadevno blago ne krši pravice intelektualne lastnine.

- Sprejemam obveznost zagotovitve plačila vsote vseh stroškov, ki so v skladu s temeljno uredbo nastali zaradi zadrževanja blaga pod carinskim nadzorom v okviru člena 9, ali po potrebi člena 11, vključno s stroški, ki so v okviru člena 17 nastali zaradi uničenja blaga, ki je kršilo pravico intelektualne lastnine.
- Potrjujem, da sem seznanjen z določili člena 12 temeljne uredbe in se obvezujem, da bom organu iz člena 5(2) sporočil vsako spremembo ali izgubo mojih pravic intelektualne lastnine.

V ... Dne .../.../20...

.....

(Podpis)

**▼M1**

\_\_\_\_\_



## PRILOGA II

| SKUPNOSTNA ZAHTEVA ZA UKREPANJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| IZVOD ZA DRŽAVO ČLANICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>1. Datum prejema zahteve za ukrepanje imenovanega carinskega oddelka (v smislu člena 5(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003)<br/>DD/MM/LL: .../.../...</p> <p>3. Podatki vlagatelja (imetnik pravice v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003) (*):<br/>           NAZIV: .....<br/>           FUNKCIJA: .....<br/>           NASLOV: .....<br/>           KRAJ: .....<br/>           POŠTNA ŠTEVILKA: .....<br/>           DRŽAVA: .....<br/>           ŠT. DDV: .....<br/>           TELEFON: .....<br/>           MOBILNI TELEFON: .....<br/>           FAKS: .....<br/>           ELEKTRONSKI NASLOV: .....<br/>           NASLOV SPLETNE STRANI: .....</p> | <p>PRAVICE INTELEKTUALNE LASTNINE</p> <p><b>ZAHTEVA ZA UKREPANJE CARINSKIH ORGANOV</b></p> <p>na podlagi člena 5(4) Uredbe (ES) št. 1383/2003</p> <p>2. Naziv in naslov pristojnega organa, pri katerem je vložena zahteva:</p> |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>4. Status vlagatelja (v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003) <sup>(1)</sup>:</p> <p><input type="checkbox"/> Imetnik pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik imetnika pravice (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Oseba, pooblaščenca za uporabo pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik osebe, pooblaščenca za uporabo pravice (*)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>5. Vrsta(-e) pravic(-e), za katero(-e) je vložena zahteva:</p> <p><input type="checkbox"/> Blagovna znamka Skupnosti <sup>(2)</sup> ..... <input type="checkbox"/> Model Skupnosti <sup>(3)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Dodatni varstveni certifikat <sup>(4)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Označba porekla, zaščiten s strani Skupnosti <sup>(5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Geografska označba, zaščiten s strani Skupnosti <sup>(5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Varstvo rastlinskih sort v Skupnosti <sup>(6)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Označbe geografskega porekla žganih pijač <sup>(7)</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>6. Država(-e) članica(-e), v kateri(-h) se zahteva ukrepanje carinskih organov:</p> <table border="0"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> BE</td> <td><input type="checkbox"/> BG</td> <td><input type="checkbox"/> CZ</td> <td><input type="checkbox"/> DK</td> <td><input type="checkbox"/> DE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EE</td> <td><input type="checkbox"/> IE</td> <td><input type="checkbox"/> EL</td> <td><input type="checkbox"/> ES</td> <td><input type="checkbox"/> FR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IT</td> <td><input type="checkbox"/> CY</td> <td><input type="checkbox"/> LV</td> <td><input type="checkbox"/> LT</td> <td><input type="checkbox"/> LU</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HU</td> <td><input type="checkbox"/> MT</td> <td><input type="checkbox"/> NL</td> <td><input type="checkbox"/> AT</td> <td><input type="checkbox"/> PL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PT</td> <td><input type="checkbox"/> RO</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> SK</td> <td><input type="checkbox"/> FI</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SE</td> <td><input type="checkbox"/> UK</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> BE                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> BG | <input type="checkbox"/> CZ | <input type="checkbox"/> DK | <input type="checkbox"/> DE | <input type="checkbox"/> EE | <input type="checkbox"/> IE | <input type="checkbox"/> EL | <input type="checkbox"/> ES | <input type="checkbox"/> FR | <input type="checkbox"/> IT | <input type="checkbox"/> CY | <input type="checkbox"/> LV | <input type="checkbox"/> LT | <input type="checkbox"/> LU | <input type="checkbox"/> HU | <input type="checkbox"/> MT | <input type="checkbox"/> NL | <input type="checkbox"/> AT | <input type="checkbox"/> PL | <input type="checkbox"/> PT | <input type="checkbox"/> RO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SK | <input type="checkbox"/> FI | <input type="checkbox"/> SE | <input type="checkbox"/> UK |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> BE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> BG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> CZ                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> DK | <input type="checkbox"/> DE |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> EE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> IE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> EL                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> ES | <input type="checkbox"/> FR |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> IT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> CY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> LV                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> LT | <input type="checkbox"/> LU |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> HU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> MT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NL                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> AT | <input type="checkbox"/> PL |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> PT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> RO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> SK | <input type="checkbox"/> FI |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> UK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>7. Prilagam ključne podatke, ki se nanašajo na pristno blago:</p> <p><input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> Število priloženih fotografij <sup>(8)</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>8. Prilagam posebne informacije, ki se nanašajo na vrsto ali potek goljufije:</p> <p><input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> Število priloženih fotografij <sup>(8)</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |

▼ **M1**

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9. Prilagam enega ali več dokumentov, ki v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003 potrjujejo vlagateljevo imetništvo pravice za zadevno blago (*):</b><br><input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov <sup>(8)</sup> |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
| <b>10. Prilagam izjavo iz člena 6 Uredbe (ES) št. 1383/2003, s katero prevzemam odgovornost za situacije iz navedenega člena (*):</b><br><b>Priložena izjava:</b> <input type="checkbox"/>                                              |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
| <b>11. Zastopnik imetnika, s katerim je treba stopiti v stik v drugih državah članicah, kjer se vloži zahteva za ukrepanje <sup>(1)</sup>:</b><br><br>UPRAVNA VPRAŠANJA (na primer za odvetnika)                                        |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>BE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>BG</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>CZ</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>DK</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>DE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>EE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>IE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>EL</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>ES</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>FR</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>IT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>CY</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>LV</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>LT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>LU</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>HU</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>MT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>NL</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>AT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>PL</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |

▼ **M1**

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

▼ **M1**

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

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

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

**14. Datum vložitve zahteve:**

|                       |       |                        |
|-----------------------|-------|------------------------|
| Datum priprave        | Kraj  | Podpis vlagatelja (**) |
| DD/MM/LL: .../.../... | ..... | .....                  |

▼ **M1**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>15. Odločba carinskih organov (v smislu člena 5(7) in (8) Uredbe (ES) št. 1383/2003):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |               |
| <input type="checkbox"/> Zahteva je bila odobrena <span style="float: right;">Številka vpisa zahteve za ukrepanje: .....</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |               |
| Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Kraj                                                       | Podpis in žig |
| DD/MM/LL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | .....                                                      | .....         |
| <input type="checkbox"/> Zahteva za ukrepanje velja do: .../.../... Vsako zahtevo za podaljšanje veljavnosti je treba poslati pristojnemu organu iz polja 2 v najmanj 30 delovnih dneh pred iztekom roka zahteve za ukrepanje.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |               |
| <input type="checkbox"/> Zahteva je bila zavrnjena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |               |
| Utemeljitev te zavrnitve in informacije v zvezi s pritožbenim postopkom so priložene k temu dokumentu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |               |
| Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Kraj                                                       | Podpis in žig |
| DD/MM/LL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | .....                                                      | .....         |
| <b>16. Potrdilo o prejemu</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |               |
| V zvezi z zahtevo, ki jo vlaga ..... (naziv vlagatelja)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |               |
| <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> DE<br><input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> FR<br><input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> CY <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> LU<br><input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> PL<br><input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI<br><input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> UK | NAZIV:<br><br>KRAJ IN DATUM PREJEMA:<br><br>PODPIS IN ŽIG: |               |

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

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

(1) Označite ustrezno(-a) polje(-a).

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

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

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

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

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

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

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

▼ **M1**

| SKUPNOSTNA ZAHTEVA ZA UKREPANJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| IZVOD ZA IMETNIKA PRAVICE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>1. Datum prejema zahteve za ukrepanje imenovanega carinskega oddelka (v smislu člena 5(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003)</p> <p>DD/MM/LL: .../.../...</p>                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>3. Podatki vlagatelja (imetnik pravice v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003) (*):</p> <p>NAZIV: .....</p> <p>FUNKCIJA: .....</p> <p>NASLOV: .....</p> <p>KRAJ: .....</p> <p>POŠTNA ŠTEVILKA: .....</p> <p>DRŽAVA: .....</p> <p>ŠT. DDV: .....</p> <p>TELEFON: .....</p> <p>MOBILNI TELEFON: .....</p> <p>FAKS: .....</p> <p>ELEKTRONSKI NASLOV: .....</p> <p>NASLOV SPLETNE STRANI: .....</p> |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>PRAVICE INTELEKTUALNE LASTNINE</p> <p><b>ZAHTEVA ZA UKREPANJE CARINSKIH ORGANOV</b></p> <p>na podlagi člena 5(4) Uredbe (ES) št. 1383/2003</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>2. Naziv in naslov pristojnega organa, pri katerem je vložena zahteva:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>4. Status vlagatelja (v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003) <sup>(1)</sup>:</p> <p><input type="checkbox"/> Imetnik pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik imetnika pravice (*)</p> <p><input type="checkbox"/> Oseba, pooblaščenca za uporabo pravice (*) <input type="checkbox"/> Zastopnik osebe, pooblaščenca za uporabo pravice (*)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>5. Vrsta(-e) pravic(-e), za katero(-e) je vložena zahteva:</p> <p><input type="checkbox"/> Blagovna znamka Skupnosti <sup>(2)</sup> ..... <input type="checkbox"/> Model Skupnosti <sup>(3)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Dodatni varstveni certifikat <sup>(4)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Označba porekla, zaščiten s strani Skupnosti <sup>(5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Geografska označba, zaščiten s strani Skupnosti <sup>(5)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Varstvo rastlinskih sort v Skupnosti <sup>(6)</sup></p> <p><input type="checkbox"/> Označbe geografskega porekla žganih pijač <sup>(7)</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>6. Država(-e) članica(-e), v kateri(-h) se zahteva ukrepanje carinskih organov:</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> BE</td> <td><input type="checkbox"/> BG</td> <td><input type="checkbox"/> CZ</td> <td><input type="checkbox"/> DK</td> <td><input type="checkbox"/> DE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> EE</td> <td><input type="checkbox"/> IE</td> <td><input type="checkbox"/> EL</td> <td><input type="checkbox"/> ES</td> <td><input type="checkbox"/> FR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IT</td> <td><input type="checkbox"/> CY</td> <td><input type="checkbox"/> LV</td> <td><input type="checkbox"/> LT</td> <td><input type="checkbox"/> LU</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> HU</td> <td><input type="checkbox"/> MT</td> <td><input type="checkbox"/> NL</td> <td><input type="checkbox"/> AT</td> <td><input type="checkbox"/> PL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PT</td> <td><input type="checkbox"/> RO</td> <td><input type="checkbox"/> SI</td> <td><input type="checkbox"/> SK</td> <td><input type="checkbox"/> FI</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SE</td> <td><input type="checkbox"/> UK</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> BE | <input type="checkbox"/> BG | <input type="checkbox"/> CZ | <input type="checkbox"/> DK | <input type="checkbox"/> DE | <input type="checkbox"/> EE | <input type="checkbox"/> IE | <input type="checkbox"/> EL | <input type="checkbox"/> ES | <input type="checkbox"/> FR | <input type="checkbox"/> IT | <input type="checkbox"/> CY | <input type="checkbox"/> LV | <input type="checkbox"/> LT | <input type="checkbox"/> LU | <input type="checkbox"/> HU | <input type="checkbox"/> MT | <input type="checkbox"/> NL | <input type="checkbox"/> AT | <input type="checkbox"/> PL | <input type="checkbox"/> PT | <input type="checkbox"/> RO | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SK | <input type="checkbox"/> FI | <input type="checkbox"/> SE | <input type="checkbox"/> UK |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> BE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> BG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> CZ | <input type="checkbox"/> DK | <input type="checkbox"/> DE |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> EE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> IE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> EL | <input type="checkbox"/> ES | <input type="checkbox"/> FR |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> IT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> CY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> LV | <input type="checkbox"/> LT | <input type="checkbox"/> LU |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> HU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> MT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> NL | <input type="checkbox"/> AT | <input type="checkbox"/> PL |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> PT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> RO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> SK | <input type="checkbox"/> FI |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> SE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> UK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>7. Prilagam ključne podatke, ki se nanašajo na pristno blago:</p> <p><input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> Število priloženih fotografij <sup>(8)</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |
| <p>8. Prilagam posebne informacije, ki se nanašajo na vrsto ali potek goljufije:</p> <p><input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov <sup>(8)</sup> <input type="checkbox"/> Število priloženih fotografij <sup>(8)</sup></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |                             |  |  |  |

▼ **M1**

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>9. Prilagam enega ali več dokumentov, ki v smislu člena 2(2) Uredbe (ES) št. 1383/2003 potrjujejo vlagateljevo imetništvo pravice za zadevno blago (*):</b><br><input type="checkbox"/> Število priloženih dokumentov <sup>(8)</sup> |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
| <b>10. Prilagam izjavo iz člena 6 Uredbe (ES) št. 1383/2003, s katero prevzemam odgovornost za situacije iz navedenega člena (*):</b><br>Priložena izjava: <input type="checkbox"/>                                                     |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
| <b>11. Zastopnik imetnika, s katerim je treba stopiti v stik v drugih državah članicah, kjer se vloži zahteva za ukrepanje <sup>(1)</sup>:</b><br><br>UPRAVNA VPRAŠANJA (na primer za odvetnika)                                        |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>BE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>BG</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>CZ</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>DK</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>DE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>EE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>IE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>EL</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>ES</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>FR</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>IT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>CY</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>LV</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>LT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>LU</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>HU</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>MT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>NL</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>AT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>PL</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |

▼ **M1**

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>PT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>RO</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>SI</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>SK</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>FI</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>SE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>UK</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |                                                                                                                                                                 |

**12. Zastopnik imetnika, s katerim je treba stopiti v stik v drugih državah članicah, kjer se vloži zahteva za ukrepanje <sup>(1)</sup>:**

TEHNIČNA VPRAŠANJA (na primer za strokovnjaka)

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>BE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>BG</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>CZ</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>DK</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>DE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>EE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>IE</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>EL</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |
| <input type="checkbox"/> <b>ES</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>FR</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>IT</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam | <input type="checkbox"/> <b>CY</b><br>Ime:<br>Naslov:<br>Telefon:<br>Mobilni telefon:<br>Faks:<br>E-naslov:<br><input type="checkbox"/> glejte priloženi seznam |

▼ **M1**

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

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

|                                                          |                                                                       |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| — Država proizvodnje                                     | Število priloženih dokumentov <sup>(6)</sup> <input type="checkbox"/> |
| — Trgovske poti                                          | Število priloženih dokumentov <sup>(6)</sup> <input type="checkbox"/> |
| — Tehnično razločevanje med pristnim in sumljivim blagom | Število priloženih dokumentov <sup>(6)</sup> <input type="checkbox"/> |
| — Tarifna številka (KN)                                  |                                                                       |
| — Druge koristne informacije                             | Število priloženih dokumentov <sup>(6)</sup> <input type="checkbox"/> |

**14. Datum vložitve zahteve:**

|                       |       |                        |
|-----------------------|-------|------------------------|
| Datum priprave        | Kraj  | Podpis vlagatelja (**) |
| DD/MM/LL: .../.../... | ..... | .....                  |

▼ **M1**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------|
| <b>15. Odločba carinskih organov (v smislu člena 5(7) in (8) Uredbe (ES) št. 1383/2003):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |               |
| <input type="checkbox"/> Zahteva je bila odobrena <span style="float: right;">Številka vpisa zahteve za ukrepanje: .....</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |               |
| Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Kraj                                                       | Podpis in žig |
| DD/MM/LL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | .....                                                      | .....         |
| <input type="checkbox"/> Zahteva za ukrepanje velja do: .../.../... Vsako zahtevo za podaljšanje veljavnosti je treba poslati pristojnemu organu iz polja 2 v najmanj 30 delovnih dneh pred iztekom roka zahteve za ukrepanje.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                            |               |
| <input type="checkbox"/> Zahteva je bila zavrnjena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |               |
| Utemeljitev te zavrnitve in informacije v zvezi s pritožbenim postopkom so priložene k temu dokumentu.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            |               |
| Datum                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Kraj                                                       | Podpis in žig |
| DD/MM/LL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | .....                                                      | .....         |
| <b>16. Potrdilo o prejemu</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |               |
| V zvezi z zahtevo, ki jo vlaga ..... (naziv vlagatelja)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |               |
| <input type="checkbox"/> BE <input type="checkbox"/> BG <input type="checkbox"/> CZ <input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> DE<br><input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> FR<br><input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> CY <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> LU<br><input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> PL<br><input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI<br><input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> UK | NAZIV:<br><br>KRAJ IN DATUM PREJEMA:<br><br>PODPIS IN ŽIG: |               |

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

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

(1) Označite ustrezno(-a) polje(-a).

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

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

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

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

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

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

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



## PRILOGA II-A

## NAVODILA ZA UPORABO

## I. OBVEZNE INFORMACIJE O PRAVICAH IN POOBLASTILU ZA UKREPANJE

(a) Če imetnik pravice sam vloži zahtevo:

- za pravice, ki so predmet registracije ali prijave: dokaz registracije s strani zadevnega urada ali vložišča,
- za avtorske pravice in pravice, ki so sorodne avtorskim pravicom, ali za pravice v zvezi z neregistriranimi ali nevladenimi oblikami, vsako dokazno sredstvo, ki potrjuje njihovo avtorstvo ali izvirnega imetnika.

(b) Če zahtevo vloži katerakoli druga oseba iz točke (b) člena 2(2), ki je pooblaščen za uporabo ene od pravic iz točk (a), (b) in (c) člena 2(1) temeljne uredbe, je dokazilo, razen dokazov iz točke (a) tega člena, listina na podlagi katere je oseba pooblaščen za uporabo zadevne pravice.

(c) Če vloži zahtevo zastopnik imetnika pravice ali katerakoli druga oseba iz točk (a) in (b) člena 2(2), ki je pooblaščen za uporabo ene od pravic iz točk (a), (b) in (c) člena 2(1) temeljne uredbe, je dokazilo, razen dokazov iz točk (a) in (b) tega člena, dokaz njegove/njene pravice ukrepati.

**V vsakem primeru mora biti fizična ali pravna oseba, ki izpolni polje 3 zahteve za ukrepanje, tista, ki priskrbi dokumente iz polja 10 zahteve.**

(d) Polje 5 vsebuje vse, kar se nanaša na geografske označbe. Označbe porekla in zaščitene geografske označbe so uradni izrazi, določeni z Uredbami (EGS) št. 2081/92, (ES) št. 1107/96 in (ES) št. 2400/96. Pod „Geografska označba za vina“ se razumejo uradni izrazi po Uredbi (ES) št. 1496/99. „Geografsko poimenovanje za žgane pijače“ je uradni izraz po Uredbi (EGS) št. 1576/89. Vsi posamezni proizvajalci, skupine ali njihovi zastopniki so pooblaščen za izpolnitev zahteve za ukrepanje.

(e) Pri vložitvi zahteve je potrebna registracija in posebne informacije, ki se nanašajo na označbe porekla in zaščitene geografske označbe.

## II. KAJ MORA VSEBOVATI ZAHTEVA ZA UKREPANJE?

*(Člen 5(4): „Če je vlagatelj zahteve imetnik blagovne znamke Skupnosti, pravice iz modela Skupnosti, žlahtniteljske pravice Skupnosti ali označbe porekla ali geografske označbe, zaščitene v Skupnosti, lahko poleg tega, da zahteva ukrepanje carinskih organov v državi članici, v kateri je taka zahteva vložena, zahteva tudi ukrepanje organov ene ali več drugih držav članic“).*

Imetnik pravice lahko brez stroškov uporabi zahtevo za ukrepanje v okviru preprečevanja, ali če meni, da obstaja možnost kršitve njegove ali njegovih pravic intelektualne lastnine. Zahteva za ukrepanje mora vsebovati vse elemente, ki carinskim organom omogočajo lažje prepoznavanje blaga, za katerega je bila vložena zahteva, in zlasti:

- natančni in podrobni tehnični opis blaga,
- natančne informacije, ki se nanašajo na vrsto ali potek goljufije, s katero je imetnik seznanjen,
- podatke o kontaktni osebi, ki jo imenuje imetnik pravice,
- izjavo vlagatelja, predvideno v členu 6 temeljne uredbe, in dokazilo, ki potrjuje, da je vlagatelj imetnik pravice za zadevno blago.

Zahteva za ukrepanje je lahko vložena na elektronski način, če obstaja elektronski sistem za izmenjavo podatkov. V vseh ostalih primerih mora biti obrazec izpolnjen strojno ali, na čitljiv način, tudi ročno, in ne sme vsebovati niti prečrtavanja niti besed, napisanih čez druge besede.

- Imetniki pravic morajo obvezno odposlati potrdilo o prejemu obvestila, ki jim ga je v skladu s členoma 4 (po uradni dolžnosti) in 9 poslal carinski organ. Odposlano mora biti takoj po prejemu obvestila. Zakonski roki (3 — 10 delovnih dni) pričnejo teči od trenutka prejema

## ▼B

obvestila. Imetnik pravice mora obvezno potrditi prejem obvestila takoj, ko so carinski organi z njim stopili v stik.

- V smislu temeljne uredbe so „delovni dnevi“ (sklic na Uredbo (EGS) št. 1182/71) vsi dnevi razen praznikov, sobot in nedelj. Poleg tega mora biti izračun delovnih dni iz členov 4 in 13 izveden ob upoštevanju, da dan prejema obvestila ni vključen. Roki, ki se upoštevajo v smislu temeljne uredbe, pričnejo prav tako teči naslednji dan po prejemu obvestila.

### III. KAKO VLOŽITI ZAHTEVO ZA UKREPANJE?

Imetnik pravice mora svojo zahtevo za ukrepanje vložiti pri pristojnem organu iz polja 2 obrazca. Pristojni carinski organ, ki mu je ta zahteva predložena, jo obravnava ter vlagatelja v 30 delovnih dneh pisno obvesti o svoji odločitvi. Če carinski organ zahtevo utemeljeno zavrne, lahko vlagatelj proti tej odločitvi vloži pritožbo. Obdobje, v katerem morajo carinski organi ukrepati, se določi v dolžini enega leta in ga je vsako leto mogoče podaljšati.

### IV. RAZLAGE NAJPOMEMBNEJŠIH POLJ, KI JIH IZPOLNI VLAGATELJ

*Polje 3:* Naziv, naslov in funkcija vlagatelja. V smislu člena 2(2) je lahko vlagatelj sam imetnik, oseba, ki je pooblaščen za uporabo pravice intelektualne lastnine, ali imenovani zastopnik.

**V vsakem primeru mora biti fizična ali pravna oseba, ki izpolni polje 3 zahteve za ukrepanje, tista, ki priskrbi dokumente iz polja 10 zahteve.**

*Polje 4:* Status vlagatelja. Označite ustrezno polje.

*Polje 5:* Vrsta pravice, za katero je vložena zahteva za ukrepanje. Označite ustrezno polje.

*Polje 6:* Označite državo(-e) članico(-e), v kateri(-ih) se zahteva ukrepanje carinskih organov. Zelo priporočljivo je vložiti zahtevo za ukrepanje v vsaki državi članici.

*Polja 7, 8 in 9:* Ta polja so zelo pomembna. Natančne in uporabne informacije, ki jih je potrebno podati, morajo carinskim organom omogočiti hitro prepoznavanje zadržanih predmetov (fotografije, dokumentacija, itd.).

Stvarne informacije v zvezi z vrsto ali potekom goljufije bodo olajšale analizo tveganj.

Informacije morajo biti prav tako čim bolj podrobne, da bi lahko carinski organi na osnovi analize tveganj enostavno in učinkovito prepoznali sumljive pošiljke. Ta polja morajo vsebovati podrobnosti o izdelkih, ki carinskim organom omogočajo boljše razumevanje prometa. Kot podpora tem informacijam so lahko priloženi tudi drugi podatki, kot je vrednost zakonitega blaga pred obdavčitvijo, kraj, kjer se blago nahaja, ali predvideni namembni kraj, elementi prepoznavanja pošiljke ali paketa, predvideni datum prihoda ali odhoda blaga, uporabljeno prevozno sredstvo ter istovetnost uvoznika, izvoznika ali imetnika.

*Polji 11 in 12:* Podatki o kontaktnih osebah vlagatelja, ki so zadolžene za upravne in tehnične vidike, morajo biti navedeni v poljih 11 in 12. V polju 12 morajo biti prikazani podatki o osebi, ki je carinskim organom na razpolago za proučevanje tehničnih podrobnosti zadržanega blaga. Zadevna oseba mora biti zlahka in hitro razpoložljiva.

*Polje 14:* V tem polju imetnik pravice z lastnoročnim podpisom potrjuje, da sprejema določbe uredbe in svoje obveznosti.

*Polje 15:* Pravilno izpolnjen in podpisan obrazec, ki mu je priloženo določeno število izvlečkov, ki ustreza številu držav članic, označenem v polju 6, je potrebno predložiti carinskemu organu iz člena 5(2) temeljne uredbe. Lahko se zahteva prevod ZU v jezik države članice, v kateri je zahteva vložena.

Za nadaljnje informacije so vam na voljo carinski organi

► **M1** ————— ◀.

**▼B***PRILOGA II-B***IZJAVA V SKLADU S ČLENOM 6 UREDBE SVETA (ES) št. 1383/2003**

Spodaj podpisani ...,

imetnik – v smislu člena 2(2) Uredbe Sveta (ES) št. 1383/2003, v nadaljevanju „temeljna uredba“ – pravic intelektualne lastnine, katerih dokazila se nahajajo v prilogi, v skladu s členom 6 omenjene uredbe prevzemam kritje svojih morebitnih obveznosti do oseb, udeleženih v situaciji iz člena 1(1), v primeru, ko se postopek, ki se je začel v okviru uporabe te uredbe, ne bi nadaljeval zaradi mojega dejanja ali opustitve, ali v primeru, ko bi bilo naknadno ugotovljeno, da zadevno blago ne krši pravice intelektualne lastnine.

- Sprejemam obveznost jamstva za plačilo vsote vseh stroškov, ki so v skladu s temeljno uredbo nastali zaradi zadrževanja blaga pod carinskim nadzorom v okviru člena 9, ali po potrebi člena 11, vključno s stroški, ki so v okviru člena 17 nastali zaradi uničenja blaga, ki je kršilo pravico intelektualne lastnine.
- Potrjujem sprejem teh obveznosti v vsaki od držav članic, kjer se uporablja odločba za odobritev zahteve. Poleg tega prevzemam stroške morebitnega prevoda.
- Potrjujem, da sem seznanjen z določili iz člena 12 temeljne uredbe in se obvezujem, da bom organu iz člena 5(2) sporočil vsako spremembo ali izgubo mojih pravic intelektualne lastnine.

V ... Dne .../.../20...

.....

(Podpis)

**▼M1**

\_\_\_\_\_