

RÄTTELSER

Rättelse till kommissionens delegerade förordning (EU) 2016/341 av den 17 december 2015 om komplettering av Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 952/2013 vad gäller övergångsregler för vissa bestämmelser i unionens tullkodex i de fall de relevanta elektroniska systemen ännu inte är i funktion, och om ändring av kommissionens delegerade förordning (EU) 2015/2446

(Europeiska unionens officiella tidning L 69 av den 15 mars 2016)

Sidan 39, bilagorna 2, 3, 4, och 5 ska lyda som följer:

BILAGA 2

EUROPEISKA UNIONENANSÖKAN OM BINDANDE
KLASSIFICERINGSBESKED

(BKB)











<p>1. Sökande (fullständigt namn och fullständig adress)</p> <p>Telefonnummer: Faxnummer: Tullens id-nummer/Eori-nummer:</p>	<p>MYNDIGHETENS ANTECKNINGAR</p> <p>Registreringsnummer: Plats för mottagande: Datum för mottagande: År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Språk i ansökan: Bilder som ska skannas: ja <input type="checkbox"/> # ... nej <input type="checkbox"/></p> <p>Datum för utfärdande: År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Utfärdande tjänsteman:</p> <p>Återsändning av samtliga prover: <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Innehavare (fullständigt namn och fullständig adress) [Konfidentiellt]</p> <p>Telefonnummer: Faxnummer: Tullens id-nummer/Eori-nummer:</p>	<p>Observera!</p> <p>Sökanden bär i och med undertecknandet av deklARATIONEN ansvaret för att de uppgifter som har lämnats i detta formulär och om eventuella ytterligare blad som inges tillsammans med detta är korrekta och fullständiga. Sökanden är införstådd med att dessa uppgifter och eventuella fotografier, ritningar, broschyrer m.m. kan komma att lagras i en databas hos Europeiska kommissionen, och att uppgifterna, inbegripet eventuella fotografier, ritningar, broschyrer m.m., som ingivits med ansökan eller inhämtats (eller kan inhämtas) av den behöriga myndigheten, och som inte har inte markerats som konfidentiella i fält 2 och 9 i ansökan, får delges allmänheten via Internet.</p>
<p>3. Ombud eller företrädare (fullständigt namn och fullständig adress)</p> <p>Telefonnummer: Faxnummer: Tullens id-nummer/Eori-nummer:</p>	<p>4. Återutfärdande av ett bindande klassificeringsbesked</p> <p>Fyll i detta fält om ni ansöker om återutfärdande av ett bindande klassificeringsbesked.</p> <p>BKB-referensnummer: Giltigt från och med den: År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Nomenklaturnummer:</p>
<p>5. Tullnomenklatur</p> <p>Ange enligt vilken nomenklatur varorna ska klassificeras:</p> <p><input type="checkbox"/> Harmoniserade systemet (HS) <input type="checkbox"/> Kombinerade nomenklaturen (KN) <input type="checkbox"/> Taric <input type="checkbox"/> Exportbidragsnomenklaturen <input type="checkbox"/> Annan (Ange vilken):</p>	<p>6. Typ av transaktion</p> <p>Hänför sig ansökan till faktiskt planerad import eller export?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>7. Förslag till klassificering</p> <p>Ange enligt vilket nomenklaturnummer ni anser att varorna bör klassificeras: Nomenklaturnummer:</p>
<p>8. Beskrivning av varorna</p> <p>Ange vid behov varornas sammansättning i detalj, analysmetoden som använts, typen av tillverkningsprocess, värdet inklusive ev. komponenter, varornas användning, varornas vanliga handelsbeteckning och, i tillämpliga fall, förpackningen för återförsäljning när det gäller satser av varor (Vid behov fortsatt på ytterligare blad).</p>	

9. Handelsbeteckning och ytterligare uppgifter (*)		[Konfidentiellt]
10. Prover m.m.		
Ange om något av följande bifogas ansökan:		
Beskrivning		
<input type="checkbox"/> Broschyrer		
<input type="checkbox"/> Fotografier		
<input type="checkbox"/> Varuprover		
<input type="checkbox"/> Annat		
Vill ni att proverna ska återsändas?		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Särskilda kostnader som tullmyndigheterna ådrar sig till följd av analys, expertrapporter eller för återsändande av varuprover får debiteras sökanden.		
11. Andra ansökningar om bindande klassificeringsbesked och innehav av bindande klassificeringsbesked (*)		
Ange om ni har ansökt om eller om det har utfärdats något bindande klassificeringsbesked för identiska eller liknande varor vid andra tullkontor eller i andra medlemsstater.		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Om ja, ange följande och bifoga en kopia av det bindande klassificeringsbeskedet:		
Ansökningsland:	Ansökningsland:	
Plats för ansökan:	Plats för ansökan:	
Datum för ansökan:	Datum för ansökan:	
År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	
BKB-referensnummer:	BKB-referensnummer:	
Första giltighetsdatum:	Första giltighetsdatum:	
År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nomenklaturnummer:	Nomenklaturnummer:	
12. Bindande klassificeringsbesked utfärdade till andra innehavare (*)		
Ange om ni känner till om bindande klassificeringsbesked för identiska eller liknande varor redan har utfärdats till andra innehavare.		
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>		
Om ja, lämna närmare uppgifter:		
Utfärdande land:	Utfärdande land:	
BKB-referensnummer:	BKB-referensnummer:	
Första giltighetsdatum:	Första giltighetsdatum:	
År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>	
Nomenklaturnummer:	Nomenklaturnummer:	
13. Datum och underskrift		
Er referens:		
Datum:		
År <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Månad <input type="text"/> <input type="text"/> Dag <input type="text"/> <input type="text"/>		
Underskrift:		
Myndighetens anteckningar		

(*) Använd ett separat blad om mer utrymme behövs.











EUROPEISKA UNIONEN – BESLUT OM BINDANDE KLASSIFICERINGSBESKED

(BKB)

KOMMISSIONENS EXEMPLAR	2	1. Behörig tullmyndighet	2. BKB-referens 
		3. Innehavare (namn och adress) konfidentiellt	4. Giltigt från och med den 
		Viktigt meddelande Utan att det påverkar bestämmelserna i artikel 34.4 och 34.5 i Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 952/2013 är detta bindande klassificeringsbesked giltigt i tre år från och med den första giltighetsdagen. De lämnade upplysningarna kommer att lagras i en databas hos Europeiska kommissionen för tillämpning av kommissionens genomförandeförordning (EU) 2015/2447 och uppgifterna i det bindande klassificeringsbeskedet, inbegripet eventuella fotografier, bilder, broschyrer m.m., får med undantag för upplysningarna i fälten 3 och 8, delges allmänheten via Internet.	5. Datum och referens för ansökan 
		De lämnade upplysningarna kommer att lagras i en databas hos Europeiska kommissionen för tillämpning av kommissionens genomförandeförordning (EU) 2015/2447 och uppgifterna i det bindande klassificeringsbeskedet, inbegripet eventuella fotografier, bilder, broschyrer m.m., får med undantag för upplysningarna i fälten 3 och 8, delges allmänheten via Internet.	6. Klassificering av varorna i tullnomenklaturen  
2	Innehavaren ska ha rätt att överklaga detta bindande klassificeringsbesked.		
7. Beskrivning av varorna			
8. Handelsbeteckning och ytterligare uppgifter			konfidentiellt
9. Motivering till klassificeringen av varorna			
10. Detta beslut om bindande klassificeringsbesked har utfärdats på grundval av följande material som tillhandahålls av sökanden			
<p style="text-align: center;"> Beskrivning  Broschyrer  Foton  Varuprover  Annat  </p> <p> Ort: _____ Underskrift _____ Datum: _____ Stämpel _____ </p>			

EUROPEISKA UNIONEN – BESLUT OM BINDANDE KLASSIFICERINGSBESKED

(BKB)

MEMLEMSSTATENS EXEMPLAR	3	1. Behörig tullmyndighet	2. BKB-referens 
		3. Innehavare (namn och adress) konfidentiellt	4. Giltigt från och med den 
		Viktigt meddelande Utan att det påverkar bestämmelserna i artikel 34.4 och 34.5 i Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 952/2013 är detta bindande klassificeringsbesked giltigt i tre år från och med den första giltighetsdagen. De lämnade upplysningarna kommer att lagras i en databas hos Europeiska kommissionen för tillämpning av kommissionens genomförandeförordning (EU) 2015/2447 och uppgifterna i det bindande klassificeringsbeskedet, inbegripet eventuella fotografier, bilder, broschyrer m.m., får med undantag för upplysningarna i fälten 3 och 8, delges allmänheten via Internet.	5. Datum och referens för ansökan 
	3	Innehavaren ska ha rätt att överklaga detta bindande klassificeringsbesked.	6. Klassificering av varorna i tullnomenklaturen  
7. Beskrivning av varorna			
8. Handelsbeteckning och ytterligare uppgifter konfidentiellt			
9. Motivering till klassificeringen av varorna			
10. Detta beslut om bindande klassificeringsbesked har utfärdats på grundval av följande material som tillhandahålls av sökanden			
<p style="text-align: center;"> Beskrivning  Broschyrer  Foton  Varuprover  Annat  </p> <p> Ort: _____ Underskrift _____ Datum: _____ Stämpel _____ </p>			

EUROPEISKA UNIONEN – BESLUT OM BINDANDE KLASSIFICERINGSBESKED

(BKB)

KOMMISSIONENS EXEMPLAR	<p>4</p> <p>11. Behörig tullmyndighet som kan kontaktas för ytterligare upplysningar (namn, fullständig adress, telefon, telefax)</p>	<p>12. BKB-referens</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; background-color: #cccccc;"></div>																																															
	4	<p>13. Språk</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">bg</td><td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 15%;">fi</td><td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 15%;">nl</td><td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>cs</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>fr</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>pl</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>da</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>hr</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>pt</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>de</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>hu</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>ro</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>el</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>it</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>sk</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>en</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>lt</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>sl</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>es</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>lv</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>sv</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr> <td>et</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>mt</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td></tr> </table>	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>	cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>	de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>	el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>	en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>	et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>	
bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>																																												
cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>																																												
da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>																																												
de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>																																												
el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>																																												
en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>																																												
es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>																																												
et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>																																														
	<p>14. Nyckelord:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; background-color: #cccccc; height: 250px;"></div> <div style="width: 45%; background-color: #cccccc; height: 250px;"></div> </div>																																																

EUROPEISKA UNIONEN – BESLUT OM BINDANDE KLASSIFICERINGSBESKED

(BKB)

MEMLEMSSTATENS EXEMPLAR	<p>5</p> <p>11. Behörig tullmyndighet som kan kontaktas för ytterligare upplysningar (namn, fullständig adress, telefon, telefax)</p>	<p>12. BKB-referens</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; background-color: #cccccc;"></div>																																															
	5	<p>13. Språk</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">bg</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">fi</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">nl</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>cs</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>it</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table>	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>	cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>	de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>	el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>	en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>	et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>	
bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>																																												
cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>																																												
da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>																																												
de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>																																												
el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>																																												
en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>																																												
es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>																																												
et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>																																														
<p>14. Nyckelord:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; background-color: #cccccc; height: 250px;"></div> <div style="width: 45%; background-color: #cccccc; height: 250px;"></div> </div>																																																	

BILAGA 4

EUROPEISKA UNIONENANSÖKAN OM BESLUT OM
BINDANDE KLASSIFICERINGSBESKED

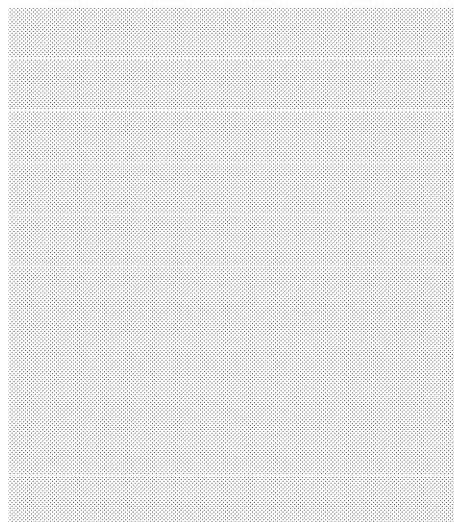
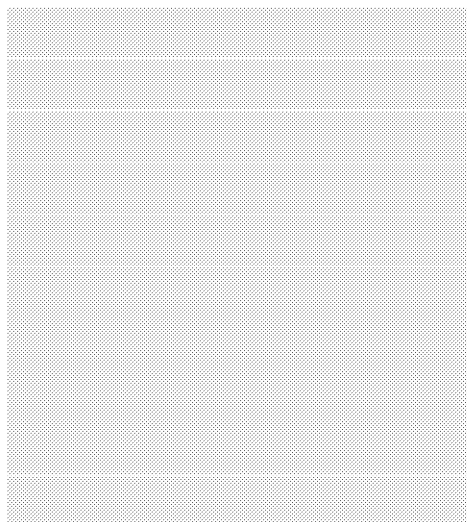
(BKB)

<p>1. Sökande (obligatoriskt)</p> <p>Namn: (konfidentiellt)</p> <p>Gatuadress:</p> <p>Land: <input type="text"/></p> <p>Postnummer: <input type="text"/></p> <p>Ort:</p> <p>Den sökandes identifieringskod:</p> <p>Eori-nummer:</p> <input type="text"/>	<p>För myndigheternas anteckningar</p> <p>Registreringsnummer:</p> <input type="text"/> <p>Nationellt referensnummer (om tillämpligt):</p> <p>Plats för mottagande:</p> <p>Datum för mottagande:</p> <p>År <input type="text"/> Månad <input type="text"/> Dag <input type="text"/></p> <p>Ansökans status: <input type="text"/></p>
<p>2. Plats där den huvudsakliga bokföringen för tulländamål hålls eller är tillgänglig (om annat än ovan angivna)</p> <p>Gatuadress:</p> <p>Land: <input type="text"/></p> <p>Postnummer: <input type="text"/></p> <p>Ort:</p>	<p>6. Typ av transaktion (obligatoriskt)</p> <p>Ange om ni tänker använda BKB-beslutet som följer av denna ansökan för något av följande tullförfaranden:</p> <p>Övergång till fri omsättning Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Särskilda förfaranden Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>(Ange)</p> <p>Export Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p>
<p>3. Tullombud (om tillämpligt)</p> <p>Namn:</p> <p>Gatuadress:</p> <p>Land: <input type="text"/></p> <p>Postnummer: <input type="text"/></p> <p>Ort:</p> <p>identifiering av ombud:</p> <p>Eori-nummer:</p> <input type="text"/>	<p>7. Tullnomenklatur (obligatoriskt)</p> <p>Ange enligt vilken nomenklatur varorna ska klassificeras:</p> <p><input type="checkbox"/> Kombinerade nomenklaturen (KN)</p> <p><input type="checkbox"/> Taric</p> <p><input type="checkbox"/> Exportbidragsnomenklaturen</p> <p><input type="checkbox"/> Annan (Ange vilken):</p>
<p>4. Kontaktperson med ansvar för ansökan (obligatoriskt)</p> <p>Namn:</p> <p>Telefonnummer:</p> <p>Faxnummer:</p> <p>E-postadress:</p>	<p>8. Varukod</p> <p>Ange det tullnomenklaturnummer enligt vilket sökanden förväntar sig att varorna ska klassificeras.</p> <input type="text"/>
<p>5. Återutfärdande av ett bindande klassificeringsbesked (obligatoriskt)</p> <p>Ange om ansökan gäller utfärdande på nytt av ett beslut om bindande klassificeringsbesked.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/></p> <p>Om svaret är ja: Ange tillämpliga uppgifter.</p> <p>Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked:</p> <p>Giltigt från och med den:</p> <p>År <input type="text"/> Månad <input type="text"/> Dag <input type="text"/></p> <p>Varukod:</p>	
<p>9. Beskrivning av varorna (obligatoriskt)</p> <p>En utförlig beskrivning av varorna som gör det möjligt att identifiera dem och fastställa deras klassificering enligt tullnomenklaturen. Detta bör också inbegripa uppgifter om varornas sammansättning och alla undersökningsmetoder som använts för fastställandet av sammansättningen om klassificeringen är beroende av detta. Alla uppgifter som sökanden anser vara konfidentiella bör föras in i fält 10. Handelsbeteckning och ytterligare uppgifter.</p>	

10. Handelsbeteckning och ytterligare uppgifter (*) (konfidentiellt)	
Ange eventuella uppgifter som sökanden önskar ska behandlas som konfidentiella, inbegripet varumärken och varors modellnummer.	
11. Prover m.m.	
Ange om eventuella prover, fotografier, broschyrer, eller andra tillgängliga handlingar som kan hjälpa tullmyndigheterna att fastställa en riktig klassificering av varorna i tullnomenklaturen, bifogas som bilagor.	
Varuprover <input type="checkbox"/> Fotografier <input type="checkbox"/> Broschyrer <input type="checkbox"/> Annat <input type="checkbox"/>	
Vill ni att proverna ska återsändas? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Särskilda kostnader som tullmyndigheterna ådrar sig till följd av analys, expertrapporter eller för återsändande av varuprover får debiteras sökanden.	
12. Andra ansökningar om bindande klassificeringsbesked och innehav av andra bindande klassificeringsbesked	
Ange om ni har ansökt om eller om det har utfärdats något bindande klassificeringsbesked för identiska eller liknande varor vid andra tullkontor eller i andra medlemsstater.	
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Om ja, lämna närmare uppgifter:	
Ansökningsland: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Ansökningsland: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Plats för ansökan:	Plats för ansökan:
Datum för ansökan:	Datum för ansökan:
År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked:	Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked:
Startdatum för beslutet:	Startdatum för beslutet:
År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Varukod:	Varukod:
13. Beslut om bindande klassificeringsbesked utfärdade till andra innehavare (obligatoriskt)	
Ange om ni känner till om bindande klassificeringsbesked för identiska eller liknande varor redan har utfärdats till andra innehavare.	
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Om ja, lämna närmare upplysningar:	
Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked:	Referensnummer för beslut om bindande klassificeringsbesked:
Startdatum för beslutet:	Startdatum för beslutet:
År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Varukod:	Varukod:
14. Känner ni till några pågående rättsliga eller administrativa förfaranden i EU avseende klassificering enligt tulltaxan, eller något rättsligt avgörande om klassificering enligt tulltaxan som redan meddelats inom EU, som rör de varor som beskrivs i fälten 9 och 10? (obligatoriskt)	
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Om ja, lämna närmare uppgifter:	
Land: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Domstol:	
Domstolens adress:	
Ärendenummer:	
15. Datum och bestyrkande (obligatoriskt)	
Datum:	
År <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Månad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Underskrift:	
<p style="text-align: center;">Observera!</p> <p>Genom att underteckna ansökan bär sökanden ansvaret för att de uppgifter som har lämnats i den och eventuella ytterligare upplysningar som inges tillsammans med den är korrekta och fullständiga. Sökanden är införstådd med att dessa uppgifter och eventuella fotografier, bilder, broschyrer m.m. kan komma att lagras i en databas hos Europeiska kommissionen, och att uppgifterna, inbegripet eventuella fotografier, bilder, broschyrer m.m., som ingivits med denna ansökan eller inhämtats (eller kan inhämtas) av den behöriga myndigheten, och som inte har inte markerats som konfidentiella i dataelement 1, 2 och 8 i denna ansökan, får delges allmänheten via Internet.</p>	
16. Ytterligare upplysningar	

EUROPEISKA UNIONEN – BESLUT OM BINDANDE KLASSIFICERINGSBESKED

(BKB)

11. Nyckelord:**12. Bilder**