

Начальнику *Київської міської митниці ДФС*

(найменування митного органу)

№ « »

2017 року

(прізвище, ім'я та по батькові декларанта або уповноваженої ним особи)

(місцезнаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи - підприємця)

ЗАЯВА

(відомості про декларанта: найменування юридичної особи, код за ЄДРПОУ) /
прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи - підприємця, реєстраційний номер облікової картки платника податків)

заявляє відомості про товари та іншу інформацію, необхідну для здійснення митних формальностей.

Номер транспортного документа _____

Рахунок _____

(номер, дата)

Країна призначення _____

Германія

Одержувач _____

ArminLabs GmbH

Кількість місць _____

Загальна вага (кілограмів) _____

0,2 кг

Загальна митна вартість _____

2 EUR

Митний режим _____

Експорт

Умови поставки _____

Характер угоди _____

Дозволи уповноважених органів (назва, номер, дата)

Номер товару	Найменування товару, його звичайний торговельний опис	Код товару згідно з УКТЗЕД	Вартість товару у валюті України або іноземній валюті
	Biological substance Category B, UN 3373 Box with tubes containing blood for laboratory inspection		

Декларант або уповноважена ним особа _____

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Місце для відбитка
печатки декларанта
або уповноваженої
ним особи

(найменування посади посадової особи митного органу) _____

(підпис)

(ініціали, прізвище)

Місце для відбитка
особистої номерної
печатки