**ANSÖKAN OM KOMPLETTERING AV TILLSTÅND**(gäller godkänd exportör, godkänd avsändare, godkänd mottagare och tullager)

Ansökan skickas till:

Tullverket  
Box 12854  
112 98 STOCKHOLM

|  |  |
| --- | --- |
| Endast en ansökan per tillstånd | Ankomstdatum hos Tullverket dnr |

|  |  |
| --- | --- |
| Sökande (namn och adress) | EORI-nummer |
| Telefonnummer |
| E-post |
| Kontaktperson (namn och telefonnummer) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TILLSTÅND SOM SKA KOMPLETTERAS** | | |
| **Ange ett av alternativen nedan** | **Tillståndsnummer för komplettering** | **Godslokalkod i tillämpliga fall** |
| Lokalt klareringsförfarande export (TVGEX) |  |  |
| Godkänd avsändare (TVGAT) |  |  |
| Godkänd mottagare (TVGMT) |  |  |
| Godkänd mottagare (TVGTI) |  |  |
| Lagringsplats för tullager (bifoga ritning) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANGE ADRESS FÖR ANGIVEN GODSLOKALKOD, DÄR GODSET HANTERAS** | | |
| Företag | | EORI-nummer |
| Postnummer | Ort | Godsets lagringsadress |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRESSÄNDRING AV BEFINTLIGA TULLAGERUTRYMMEN** | | | |
| Adressändring av befintligt lagringsutrymme (bifoga ritning över tullagret)  Förändring av lagringsutrymme (bifoga ritning över tullagret) | | | |
| Godsets lagringsadress | | Postnummer | Ort |
| Kontaktperson | Telefonnummer | E-post | |

|  |  |
| --- | --- |
| **BYTE ELLER TILLÄGG AV OMBUD VID TILLSTÅND OM GODKÄND MOTTAGARE** | |
| Ombudets namn | EORI-nummer |
| Vid tillägg av ombud ska ni motivera behovet. Beskriv även hur kommunikationen sker mellan er och ombudet/ombuden avseende NCTS.  Skriv i fritext på vanligt papper och bifoga. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort | Datum |
| Underskrift  *(Namnteckning av behörig firmatecknare eller person med fullmakt)* | Namnförtydligande |

Uppgifterna kan komma att behandlas elektroniskt (lagen (2001:185) om behandling av uppgifter i Tullverkets verksamhet).