



## Ansökan om tillstånd att använda förenklade förfaranden

Observera! Se anvisningar om hur formuläret ska fyllas i.  
Fälten 1-6 utgör en gemensam del. Kompletterande formulär finns för import och export.

Original	<b>1. Sökande</b> Galaxus AB Storgatan 1 123 45 Stockholm	icke-konfidentiellt	<b>Avsett för tullmyndigheterna</b>
	<b>1.a. TIN-nummer (Trader Identification Number)</b> 556000-0000	<b>1.b. Referensnummer</b>	
<b>1.c. Kontaktuppgifter</b> Anna Andersson Storgatan 1 123 45 Stockholm Tel: 08-123 456 789 E-post: anna.andersson@galaxus.se			
<b>1.d. Ingivande av deklARATIONER</b> <input checked="" type="checkbox"/> i eget namn och för egen räkning <input type="checkbox"/> som direkt ombud <input type="checkbox"/> som indirekt ombud			
<b>2. Förenklät förfarande</b>			icke-konfidentiellt
<b>a. <input checked="" type="checkbox"/> Lokalt klareringsförfarande</b>			
<input type="checkbox"/> Import			
<input type="checkbox"/> fri omsättning			
<input type="checkbox"/> tullager			
<input type="checkbox"/> aktiv förädling			
<input type="checkbox"/> temporär införsel			
<input type="checkbox"/> användning för särskilda ändamål			
<input type="checkbox"/> bearbetning under tullkontroll			
<input checked="" type="checkbox"/> Export			
<input checked="" type="checkbox"/> export			
<input type="checkbox"/> återexport			
<input type="checkbox"/> export för passiv förädling			
<b>b. <input type="checkbox"/> Förenklät deklARATIONSförfarande</b>			
<input type="checkbox"/> Import			
<input type="checkbox"/> fri omsättning			
<input type="checkbox"/> tullager			
<input type="checkbox"/> aktiv förädling			
<input type="checkbox"/> temporär införsel			
<input type="checkbox"/> användning för särskilda ändamål			
<input type="checkbox"/> bearbetning under tullkontroll			
<input type="checkbox"/> Export			
<input type="checkbox"/> export			
<input type="checkbox"/> återexport			
<input type="checkbox"/> export för passiv förädling			
<b>3. Typ av tillstånd (ange kod)</b>			
<b>4.a. Godkänd ekonomisk aktör (AEO)</b>			
<input type="checkbox"/> JA Nr			
<input checked="" type="checkbox"/> NEJ			
<b>4.b. Tillstånd för tullförfaranden för vilka förenklade förfaranden kommer att användas</b>			
Typ	Referensnummer	Sista giltighetsdag	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
<b>5. Huvudränskaper</b>			
<b>5.a. Plats där huvudränskaper hålls</b> Storgatan 1 123 45 Stockholm			
<b>5.b. Typ av huvudränskaper</b> Elektronisk. Redovisningssystem XYZ.			
<b>6. Kompletterande formulär</b>			



## Ansökan om tillstånd att använda förenklade förfaranden

### Kompletterande formulär - EXPORT

Original	<b>7. Bokföring för förfarandet</b>	
	7.a. Plats där bokföring hålls Storgatan 1 123 45 Stockholm	
	7.b. Typ av bokföring Elektronisk. Programvara XYZTull 2009.	
7.c. Andra relevanta uppgifter		
<b>8. Typ av varor</b>		
8.a. KN-nummer / Kapitel i KN 9506 31 00 9506 32 00	Varubeskrivning Golfklubbor. Golfbollar.	
8.b. Beräknad total kvantitet 400 per månad.	8.c. Beräknat antal transaktioner 4 per månad.	
8.d. Beräknat totalbelopp 200 000 SEK per månad.		
<b>9. Tullförfarande 10</b> <span style="float: right;">Icke-konfidentiellt</span>		
<b>10. Godkänd förvaringsplats för varorna / Tullkontor (lokalt klareringsförfarande)</b>		
a. MS   b. Förvaringsplats (namn och adress) SE   Fabriksgatan 1 i Stockholm.	c. Lokalt tullkontor (namn och adress)	
<b>11. Tullkontor för export (förenklad deklaration)</b>		
a. MS   b. Tullkontor (namn och adress)		
<b>12. Namn på och adress till företag som inkluderats i enhetstillståndet</b> <span style="float: right;">Icke-konfidentiellt</span>		
a. MS   b. Företag (namn och adress)		
<b>13. Övervakningskontor (om tillämpligt)</b>		

**14. Typ av förenklad deklaration**

- Administrativt enhetsdokument  
 Elektronisk deklaration  
 Kommersiellt eller administrativt dokument  
ange typ:

**15. Ytterligare uppgifter / villkor**

**16. Jag samtycker till att samtliga uppgifter utbyts med tullmyndigheterna i alla involverade medlemsstater och med kommissionen.**

- Jag samtycker till att de icke-konfidentiella uppgifterna i denna ansökan offentliggörs.  
 Jag samtycker inte till att de icke-konfidentiella uppgifterna i denna ansökan offentliggörs.

**Ort och datum**

Stockholm åååå-mm-dd

**Underskrift och namnförtydligande**

  
Anna Andersson

Skicka din ansökan till:  
Tullverket  
Box 12854  
112 98 Stockholm