ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України

04.08.2015 № 693

(у редакції наказу Міністерства фінансів України

від №  )

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(найменування центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну податкову і митну політику)

**ЗАЯВА**

**про надання/переоформлення дозволу на провадження митної брокерської діяльності**

Прошу надати/переоформити дозвіл на провадження митної брокерської діяльності

(необхідне виділити, непотрібне закреслити)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заявник**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ повне найменування юридичної особи або прізвище, ім’я та по батькові, паспортні дані (серія, номер паспорта, ким і коли виданий) громадянина-підприємця  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ім’я та по батькові керівника підприємства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ місцезнаходження юридичної особи або місце проживання громадянина-підприємця (поштовий індекс, адреса) | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефони | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адреса електронної пошти | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  організаційно-правова форма (КОД)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код території підприємства /10 знаків/ (КОАТУУ) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ідентифікаційний код або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів, або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які мають відмітку у паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта) | |
| **Дозвіл на провадження митної брокерської діяльності**  номер і дата запису в реєстрі митних брокерів **серія \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (зазначається у разі переоформлення дозволу)  **Підстава для переоформлення дозволу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зазначається у разі переоформлення дозволу)  **ДОСТОВІРНІСТЬ ЗАЯВЛЕНИХ ВІДОМОСТЕЙ ПІДТВЕРДЖУЮ.** Відповідно до Закону України „Про захист персональних даних” надаю згоду на обробку моїх особистих персональних даних у паперових та електронних картотеках.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | „\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис керівника підприємства або  громадянина-підприємця  М.П. (за наявності) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прізвище, ініціали | | | | |

**Директор Департаменту**

**митної політики О. П. Москаленко**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства фінансів України

04.08.2015 № 693

(у редакції наказу Міністерства фінансів України

від №  )

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(найменування центрального органу виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну податкову і митну політику)

**ЗАЯВА**

**про анулювання/зупинення дії дозволу на провадження митної брокерської діяльності**

Прошу анулювати/зупинити дію дозволу на провадження митної брокерської діяльності

(необхідне виділити, непотрібне закреслити)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заявник**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ повне найменування юридичної особи або прізвище, ім’я та по батькові, паспортні дані (серія, номер паспорта, ким і коли виданий) громадянина-підприємця  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прізвище, ім’я та по батькові керівника підприємства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ місцезнаходження юридичної особи або місце проживання громадянина-підприємця (поштовий індекс, адреса) | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  телефони | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адреса електронної пошти | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факс |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  організаційно-правова форма (КОД)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код території підприємства /10 знаків/ (КОАТУУ) | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ідентифікаційний код або реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів, або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які мають відмітку у паспорті про право здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта) | |
| **Дозвіл на провадження митної брокерської діяльності**  номер і дата запису в реєстрі митних брокерів **серія** \_\_\_\_\_\_\_ **№** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **від** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Підстава для** анулювання/зупинення дії **дозволу**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (необхідне виділити, непотрібне закреслити)  **Зупинити дію дозволу до** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (зазначити дату в разі зупинення дії дозволу) | | | |
| **ДОСТОВІРНІСТЬ ЗАЯВЛЕНИХ ВІДОМОСТЕЙ ПІДТВЕРДЖУЮ.** Відповідно до Закону України „Про захист персональних даних” надаю згоду на обробку моїх особистих персональних даних у паперових та електронних картотеках.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | „\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис керівника підприємства або  громадянина-підприємця  М.П. (за наявності) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  прізвище, ініціали | | | | |

**Директор Департаменту**

**митної політики О. П. Москаленко**