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 абогромадянина-підприємцяМ.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 абогромадянина-підприємцяМ.П. (за наявності) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прізвище, ініціали |

 |

**Директор Департаменту**

**митної політики О. П. Москаленко**