

IZVOZNIK: _____
(jOIB, naziv i mjesto)

(odgovorna osoba, OIB, telefon, fax)

Predmet: *Dispozicija za izvoz broj:* _____

1. Pošiljatelj: _____

2. Kupac: _____

3. Primateelj: _____

5. Paritet prema INCOTERMS-u: _____

6. Trgovački naziv robe na stranom ili hrvatskom jeziku (vrsta i kakvoća) i tarifni broj iz Carinske tarife:

TRGOVAČKI NAZIV ROBE:	TARIFNI BROJ:

7. Količina robe: u jedinici mjere: _____ bruto težina: _____
broj koleta i vrsta: _____ obujam /dimenzija: _____

8. Mjesto carinjenja: _____

9. Vrsta transporta: _____

(cestovni, željeznički, zračni, pomorski, kombinirani, zbirni, pošta)
10. Roba osigurana (ne/da): _____ Relacija: _____ Rizik: _____
osigurana vrijednost _____ osiguravatelj i broj police: _____

11. Datum i mjesto preuzimanja robe: _____

12. Upute za carinjenje robe u inozemstvu: _____

13. Zemlja naplate: _____ Zemlja namjene: _____

14. Upute za popunjavanje EUR-a: _____

15. Vrijednost robe iz računa/ugovora: _____

16. Broj i datum nadzorne knjige: _____

17. Vrsta carinskog postupka: _____

17. Garancija za tranzitni pšostupak: _____

18. Dodatne upute: _____

19. Prijevozne i ostale prtroškove plaća: _____

(matični broj, naziv i adresa, žiro račun)

SUKLADNO ČL.5. STAVAK 2. ALINEJA 1. CARINSKOG ZAKONA, OVA DISPOZICIJA JE UJEDNO I OVLAŠTENJE OTPREMNIKU "TRAST" d.d. SPLIT, FILIJALA ZAGREB, OIB 932258991495, ZA PREUZIMANJE RJEŠENJA U CARINSKOM-UPRAVNOM POSTUPKU, IZRAVNO ZASTUPANJE, I DA U MOJE IME I ZA MOJ RAČUN MOŽE OBAVITI RADNJE VEZANE UZ CARINJENJE GORE NAVEDENE ROBE.

PRILOZI: račun prodavatelja broj: _____

Potpis i žig odgovorne osobe

Prijevozni dokumenti: _____

EUR. _____

Ostalo: _____