|  |  |
| --- | --- |
| MINISTER ROZWOJU I TECHNOLOGIIPlac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa | CZĘŚĆ A |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data złożenia wniosku*(wypełnia MRiT)* | Numer sprawy*(wypełnia MRiT)* | Numer wniosku*(wypełnia wnioskodawca)* |
|  |  |  |

# WNIOSEK O WYDANIE

(dotyczy: obrotu z zagranicą towarami wykorzystywanymi jako narzędzia tortur)

# - ZEZWOLENIA: INDYWIDUALNEGO [ ] , GLOBALNEGO [ ]  na

WYWÓZ [ ] , PRZYWÓZ [ ] , TRANZYT [ ] ,

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Należy zakreślić właściwe kwadraty.
2. Wypełniając wniosek, nie należy stosować skrótów.
 | 1. Jeżeli wyznaczone miejsce na odpowiedź jest niewystarczające, dalsze informacje należy wpisać w polu nr 15 lub w części C wniosku.
 |
| 1 | Oznaczenie wnioskodawcy  |
| Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość, kod pocztowy |  | Numer celny |  |
| Numer telefonu |  | Numer faksu |  | Adres pocztyelektronicznej |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | Wniosek dotyczy towarów wykorzystywanych jako narzędzia tortur[[1]](#footnote-1): | z wykazu w zał. II | [ ]  | z wykazu w zał. III | [ ]  | z wykazu w zał. IV | [ ]  |
| 3 | Informacja o sposobie wykorzystania towarów przez użytkownika końcowego |
|  |
| 4 | Państwo przeznaczenia |  |
| 5 | Państwo wysyłki towarów |  |
| 6 | Państwo/państwa\*, w którym/których\* znajdują się lub będą umiejscowione towary |  |
| 7 | Państwo/państwa\*, w którym/których\* nastąpi objęcie procedurą celną |  |
| 8 | Eksporter | Nazwa (firma) |  | NIP[[2]](#footnote-2) |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy  |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | Osoba fizyczna lub prawna, podmiot lub organ, który transportuje towary na obszarze celnym Unii, w przypadku tranzytu, o którym mowa w art. 4a | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy  |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | CZĘŚĆ A |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 | Muzeum | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy  |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 11 | Importer/Odbiorca\* | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres poczty elektronicznej |  |
| 12 | Użytkownikkońcowy | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres poczty elektronicznej |  |
| 13 | Producent | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres poczty elektronicznej |  |
| 14 | Inny partnerHandlowy | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres pocztyelektronicznej |  |
| Charakter czynności realizowanych na rzecz transakcji |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | CZĘŚĆ A |

|  |  |
| --- | --- |
| 15 | Dodatkowe informacje |
|  |
| 16 | Imię, nazwisko, stanowisko | Podpis | Pieczęć firmowa | Data |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | CZĘŚĆ B |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data złożenia wniosku:***(****wypełnia MRiT)* | Numer sprawy*(wypełnia MRiT)* | Numer wniosku wnioskodawcy*(wypełnia wnioskodawca)* |
|  |  |  |
| **WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA INDYWIDUALNEGO/GLOBALNEGO\***  (dotyczy: towarów wykorzystywanych jako narzędzia tortur) |
| Lp. | Nazwa i szczegółowy opis towarów(typ, marka, rodzaj, nr fabryczny, CAS) | Producent[[3]](#footnote-3) | Kraj pochodzenia towaru | Kod CN[[4]](#footnote-4) | Ilość i jednostka miary | Wartość jednostkowa | Wartośći waluta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wartość ogółem i waluta |  |
| Nr ostatniej pozycji na tej stronie: |  | Strona:  |  | Kart: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Inny partnerHandlowy | Nazwa (firma) |  | NIP4 |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres pocztyelektronicznej |  |
| Charakter czynności realizowanych na rzecz transakcji |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | CZĘŚĆ C |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Inny partnerHandlowy | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres pocztyelektronicznej |  |
| Charakter czynności realizowanych na rzecz transakcji |  |
| L.p. | Inny partnerHandlowy | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres pocztyelektronicznej |  |
| Charakter czynności realizowanych na rzecz transakcji |  |
| L.p. | Inny partnerHandlowy | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres pocztyelektronicznej |  |
| Charakter czynności realizowanych na rzecz transakcji |  |
| L.p. | Inny partnerHandlowy | Nazwa (firma) |  | NIP |
|  |
| Ulica, numer |  |
| Miejscowość,kod pocztowy |  | Numer celny |  |
| Państwo |  |
| Numer telefonu |  | Numerfaksu |  | Adres pocztyelektronicznej |  |
| Charakter czynności realizowanych na rzecz transakcji |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data złożenia wniosku:***(****wypełnia MRiT)* | Numer sprawy*(wypełnia MRiT)* | Numer wniosku wnioskodawcy*(wypełnia wnioskodawca)* |
|  |  |  |
| **WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA INDYWIDUALNEGO/GLOBALNEGO\***  (dotyczy: towarów wykorzystywanych jako narzędzia tortur) |

1. Zgodnie z wykazami towarów w załącznikach do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/125 z dnia 16 stycznia 2019 r. w sprawie handlu niektórymi towarami, które mogłyby być użyte do wykonywania kary śmierci, tortur lub innego okrutnego, nieludzkiego lub poniżającego traktowania albo karania (Dz.U. L 30 z 31.1.2019, s. 1, z późn. zm.) [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie dotyczy zagranicznych partnerów handlowych.

\* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Szczegółowe dane dotyczące producenta należy umieścić w części A lub C wniosku. [↑](#footnote-ref-3)
4. Kod CN z wykazu towarów w załącznikach do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/125 z dnia 16 stycznia 2019 r. w sprawie handlu niektórymi towarami, które mogłyby być użyte do wykonywania kary śmierci, tortur lub innego okrutnego, nieludzkiego lub poniżającego traktowania albo karania (Dz.U. L 30 z 31.1.2019, s. 1, z późn. zm [↑](#footnote-ref-4)