

.....
Data

.....
Numer powiadomienia

POWIADOMIENIE O RUCHU SUBSTANCJI CHEMICZNYCH (MCRN)

1. Adresat		
2. Dodatkowy adresat		
3. Dodatkowy adresat		
4. Nazwa/Imię i nazwisko	5. Agencja (nazwa i adres)	6. Państwo
7. Telefon	8. Faks	9. E-mail
10. Podpis i data		

11. Przesyłka ZOSTANIE/ NIE ZOSTANIE zrealizowana, jeżeli odpowiedź nie zostanie przesłana w ciągu ... dni.

12. Czy Państwa biuro ma jakiegokolwiek zastrzeżenia odnośnie do tej przesyłki? Tak Nie

Wymagane są dalsze informacje Jeśli TAK, proszę podać szczegóły i uzasadnienie

CZĘŚĆ A

Niniejsze powiadomienie o ruchu substancji chemicznych dotyczy:

- jednej transakcji wywozowej lub
- kilku transakcji wywozowych, które mają być zrealizowane w określonych ramach czasowych (początek: koniec:).

13. Nazwa sklasyfikowanej substancji	14. Ilość i waga	15. Kod CN
16. Kraj wywozu	17. Punkt wyjścia	18. Data wysyłki
19. Kraj przywozu	20. Punkt wejścia	21. Przewidywana data dostarczenia
22. Trasa przewozu (włącznie ze strefami wolnocłowymi i miejscem przeznaczenia)		23. Środki transportu
24. Importer (nazwa, adres, nr telefonu i faksu)		
25. Numer zezwolenia na przywóz/wywóz		
26. Ostateczny odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu i faksu)		
27. Inne uwagi		

CZĘŚĆ B

28. Eksporter, producent lub dostawca (nazwa, adres, nr telefonu i faksu)
29. Pośrednicy (nazwa, adres, nr telefonu i faksu)
30. Przedsiębiorstwa uczestniczące w tranzycie (nazwa, adres, nr telefonu i faksu)
31. Informacje dotyczące przewozu (nr lotu/nazwa statku itp.)

Pieczęć zakładu

Czytelny podpis Funkcjonariusza