## IMPORT VÁMKEZELÉSI MEGHATALMAZÁS KÖZVETLEN KÉPVISELETRE (ESETI)

**Ügyintéző neve, beosztása:**

**Telefonszám:**

**E-mail címe:**

**Honlap címe:**

**Importőr neve:**

**Címe:**

**Adószáma:**

**IBAN száma:**

**EORI-VPID száma:**

**Vámkezelés módja\*:**

**Fuvarparitás és díjak + egyéb díj (amennyiben ismert EU vámhatárig és EU-n belüli)\*:**

**Származási ország\*:**

**Árumegnevezés\* (pontos, részletes, ha van típus, gyári szám):**

**TARIC kód\*:**

**Számlaszám és vételár (pénznem):\***

**Bruttó \*/ Nettó\* kg / Colli\*:**

**Szállítóeszköz, szállítmány jele, száma (rendszám, AWB, BL, konténerszám)\*:**

*\*Mindenkori kereskedelmi, és szállítási okmányok alapján, szükség szerinti egyeztetéssel.*

**Vámfizetés módja:**

* Halasztott fizetési engedéllyel (száma, engedélyt kérem, mellékelje) vagy
* NAV Vámletétre befizetés ügyfél számlájáról, vagy
* Határozat átadása utáni átutalás ügyfél számlájáról közvetlenül Vámhatóságnak, vagy
* ROSAS Kft. K&H Bank EBÜK Vámszámlájára 10400188-50526783-80721004 utalással,

**A megbízás alapján a közvetlen képviselő jogosultsága kiterjed**:

* Okmányok megírása, (árunyilatkozatok javítási, benyújtási (AIS is) átvételi kötelezettségére;
* Áruvizsgálatnál, mintavétel során történő közreműködésre;
* Vámteher befizetésre, igazolására, hiteles másolat kérése;
* Egyéb ügyintézésre (Határozat módosítása, Ideiglenes behozatal és elszámolás, Árutovábbítási eljárás… stb.);
* VPID-EORI szám teljes körű ügyintézése (nyomtatvány kitöltése, benyújtása, átvétele, stb.);
* Áru elszállítására jogosult, ROSAS Logisztikai Kft.;
* Közreműködők fölmerülő költség fizetője, ROSAS Logisztikai Kft.;

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott fenti adatok megfelelnek a valóságnak, amennyiben nem, az abból eredő károkért a anyagi, és erkölcsi felellőséget vállalom.

Átmeneti raktározás 90 nap, ezen belül intézkedem az áruk vámjogi sorsáról.

Megbízott megbízást részben, vagy egészben alvállalkozó bevonásával is végeztetheti.

Vámkezeléshez mellékelt okmányok és száma(i):

Vámkezelési megbízás díjának fizetőjének a neve, címe, adószáma, amennyiben nem Megbízó (importőr) fizeti:

Kiállítás, helye, ideje

*Cégszerű aláírás*

**Vámkezeléshez mellékelt okmányok:**