



HU AEOC 170000T1000001439

## IMPORT VÁMKEZELÉSI MEGHATALMAZÁS KÖZVETLEN KÉPVISELETRE (ESETI)

Magánszemély

Ügyintéző neve:

Telefonszám:

E-mail címe:

Importőr neve:

Címe / Lakcímkártya száma:

Adóazonosító száma:

Útlevel / Személyi igazolvány száma:

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 (rendszer, AWB, BL, konténerszám)\*:

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

Vámfizetés módja:

- Halasztott fizetési engedéllyel (száma, engedélyt kérem, mellékelje) vagy
- NAV Vámletételre 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 (árnyilatkozatok javítási, benyújtási (AIS is) átvételi kötelezettségére;
- Áruvizsgálatnál, mintavétel során történő közreműködésre;
- Vámteher befizetésre, igazolására;
- Egyéb ügyintézésre (határozat módosítása, hiteles másolat kérése, 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 felelősséget vállalom.

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

Megbízott megbízást részben, vagy egészben alvállalkozó bevonásával is végezteszheti.

Vámkezeléshez mellékelt okmányok és száma(i):

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

Kiállítás, helye, ideje

Aláírás

Vámkezeléshez mellékelt okmányok:



# ROSAS LOGISZTIKA KFT.

H-1239 Budapest, Ócsai út 4/B. E-mail: [info@rosaskft.hu](mailto:info@rosaskft.hu)

Tel: (00-36-1)287-8604 Fax: (00-36-1)287-8607 [www.rosaskft.hu](http://www.rosaskft.hu)

HU AEOC 170000T1000001439

---

Előttük, mint tanúk előtt:

Név:

Név:

Lakóhely:

Lakóhely:

Anyja neve:

Anyja neve:

Fényképes okmány száma:

Fényképes okmány száma:

Aláírása:

Aláírása:

---

• Bank sz.sz: HU09 1040 0188 5052 6783 8072 1004 • VPID / EORI: HU0000613411 • EU Adószám: HU13315452 •  
• Céggjegyzékszám: Cg.01-09-728974 •

