

ПРИЛОГ 1.

ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ОБАВЕЗУЈУЋЕГ ОБАВЕШТЕЊА О СВРСТАВАЊУ РОБЕ ПО ЦАРИНСКОЈ ТАРИФИ (ООС)

1. Подносилац захтева (назив и седиште) „POS Toshiba Export Import“, 11000 Београд телефон: 011/123-45-67 факс: 011/45-67-890 ПИБ: 123456789	За службену употребу (место печата)
2. Корисник (назив и адреса) поверљиво „POS Toshiba Export Import“, Улица Пере Перића 66, 11000 Београд телефон: 011/123-45-67 факс: 011/45-67-890 ПИБ: 123456789	Важна напомена Потписом овог захтева подносилац прихвата одговорност за истинитост и потпуност података наведених на овом обрасцу и свим његовим прилозима. Подносилац прихвата да се ови подаци као и фотографије, скице, проспекти и друго могу чувати у архиви Управе царина, као и да се информације, укључујући фотографије, скице, проспекте и друго, приложене уз захтев или доступне Управи царина, а који у 2. и 9. пољу нису означени као поверљиви, могу учинити јавно доступним путем интернета.
3. Заступник (назив и адреса) телефон: факс: ПИБ:	4. Обнављање ООС У колико захтевате обнављање ООС, обавезно попуните следеће податке: број ООС: важи од: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> тарифна ознака:
5. Царинска тарифа Означите у коју тарифу роба треба бити сврстана: <input type="checkbox"/> Хармонизовани систем (ХС) <input checked="" type="checkbox"/> Царинска тарифа <input type="checkbox"/> Друго (наведите)	6. Врста посла Односи ли се захтев на стварно намеравани увоз или извоз? ДА <input checked="" type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/>
8. Опис робе поверљиво Наведите, у зависности од случаја, детаљне податке о саставу робе и методама анализе које се користе за одређивање састава робе, начину производње, употребљеним саставним деловима, намени и употреби робе, уобичајеном трговачком називу као и начину паковања робе, нарочито у случају сетова за малопродају (уколико је потребно више простора за опис, употребите додати лист). POS терминал је савремена регистар каса. Користи се на различитим продајним местима, као замена старијим регистар касама. Уређај је компактан, са монитором осетљивим на додир. Toshiba SurePOS 500 Model 570 представља последњу генерацију ових напредних апарата. Одликује га велика меморија и брзи процесор, као и висока осетљивост на додир самог монитора. Монитор је 15 инчни IR Touchscreen, процесор 2,5 GHz Intel G540. Меморија је 500 GB SATA2 HDD или 64 GB SSD. Тежина уређаја је 12,3 kg. Уређај се може повезати са другим јединицама преко USB, RS-232 или RJ45 Ethernet интерфејсом. Подржани су различити оперативни системи Microsoft, Windows 7, PC DOS 2000, Windows 8 итд. Од додатне опреме могуће ју је опремити тастатуром и мишем, додатним дисплејом за купца, штампачем, фиокама за новац, читачем картица...	7. Предлог за сврставање робе Наведите како би, према Вашем мишљењу, требало сврстати робу. тарифна ознака: 8470 50 00 00

9. Трговачки назив, ознака, произвођач, земља порекла и додатни подаци*	поверљиво		
POS терминал Toshiba SurePOS 500 Model 570 Произвођач: Toshiba Global Commerce Solutions, Inc. Земља произвођача: USA Наведите које информације, достављене у складу са наводима у пољу 10. овог захтева или доступне Управи царина, треба третирати као поверљиве			
10. Узорци и слично: Означите је ли нешто од следећег приложено уз захтев: Опис: <input checked="" type="checkbox"/> Проспекти: <input checked="" type="checkbox"/> Фотографије: <input checked="" type="checkbox"/> Узорци: <input type="checkbox"/> Остало: <input type="checkbox"/> Да ли желите ли повраћај узорка? <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> Посебни трошкови настали због спровођења потребних анализа и других испитивања или вештачења, односно због повраћаја робе, обрачунаће се подносноцу захтева.			
11. Други захтеви за ООС, односно издата ООС Наведите да ли сте затражили издавање или располагете ООС за исту или сличну робу. <input checked="" type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> Ако да, наведите појединости и приложите њихове копије: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"> датум захтева: година <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> тарифна ознака: </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> датум захтева: година <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> тарифна ознака: </td> </tr> </table>		датум захтева: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> тарифна ознака:	датум захтева: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> тарифна ознака:
датум захтева: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> тарифна ознака:	датум захтева: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> тарифна ознака:		
12. ООС издата другим корисницима* Наведите да ли је, према Вашем сазнању, ООС за исту или сличну робу већ било издато у Републици Србијиј другим корисницима. <input checked="" type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> Ако да, наведите појединости: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;"> број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> тарифна ознака: </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> тарифна ознака: </td> </tr> </table>		број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> тарифна ознака:	број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> тарифна ознака:
број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> тарифна ознака:	број мишљења: датум почетка важења: година <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> месец <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> дан <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> тарифна ознака:		
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 13. Датум и потпис: ваш број: Д/Бр: 11/2016 датум: година 2 0 1 6 месец 05 дан 2 3 потпис и печат: </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> Административне таксе: </td> </tr> </table>		13. Датум и потпис: ваш број: Д/Бр: 11/2016 датум: година 2 0 1 6 месец 05 дан 2 3 потпис и печат:	Административне таксе:
13. Датум и потпис: ваш број: Д/Бр: 11/2016 датум: година 2 0 1 6 месец 05 дан 2 3 потпис и печат:	Административне таксе:		
За службену употребу			

* уколико је потребно више простора за податке, употребите додатни лист