

1. Wnioskodawca (pełna nazwa i adres) <i>Tu należy wpisać dane (pełna nazwa, dane teleadresowe) podmiotu ubiegającego się o decyzję WIT. Wnioskodawca musi posiadać numer EORI !!!</i> Numer telefonu: Numer faksu: Identyfikator celny/numer EORI:	Do użytku służbowego Numer ewidencyjny: Miejsce przyjęcia: Data przyjęcia: Rok Miesiąc Dzień Język, w którym został przyjęty wniosek o WIT: Obrazy do zeskanowania: Tak ☐ Nie ☐ Data wydania: Rok Miesiąc Dzień Funkcjonariusz wydający decyzję: Wszystkie próbki zwrócone: Tego pola nie wypełnia się.
2. Posiadacz (pełna nazwa i adres) Poufne <i>Tu należy podać dane wnioskodawcy, któremu WIT ma być udzielona. Są to więc dane z pola 1., gdyż wnioskodawca staje się posiadaczem WIT (reasumując pola 1. i 2. powinny być jednobrzmiące).</i> Numer telefonu: Numer faksu: Identyfikator celny/numer EORI:	Uwaga Podpisując deklarację, wnioskodawca przyjmuje odpowiedzialność za prawdziwość i kompletność danych podanych w niniejszym formularzu i w złożonych z nim formularzach kontynuacyjnych. Wnioskodawca akceptuje, że informacje te, wraz ze wszelkimi fotografiami, rysunkami, broszurami itp., mogą być przechowywane w bazie danych Komisji Europejskiej oraz że dane, wraz ze wszelkimi fotografiami, rysunkami, broszurami itp., przedłożone z wnioskiem lub uzyskane (bądź możliwe do uzyskania) przez administrację, które nie zostały oznaczone w polach 2 i 9 wniosku jako poufne, mogą zostać podane do wiadomości publicznej w internecie.
3. Agent lub przedstawiciel (pełna nazwa i adres) <i>W przypadku ustanowienia pełnomocnika do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo oraz potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej. Reprezentant wnioskodawcy musi również posiadać numer EORI !!!</i> Numer telefonu: Numer faksu: Identyfikator celny:	4. Powtórne wydanie WIT Jeżeli wniosek dotyczy ponownego wydania WIT, proszę wypełnić niniejsze pole. Numer referencyjny WIT: Ważna od: Rok Miesiąc Dzień Kod nomenklatury: Wiążąca informacja taryfowa jest ważna przez 3 lata od daty wydania. Pole 4. należy wypełnić w przypadku, jeżeli okres ważności WIT już upłynął (bądź wkrótce upłynie) i zachodzi potrzeba powtórniego wydania WIT. W przeciwnym razie należy pozostawić wolne miejsce.
5. Nomenklatura celna Proszę wskazać nomenklaturę, w której mają być zaklasyfikowane towary: ☐ System Zharmonizowany (HS) ☐ Nomenklatura Scalona (CN) ☐ TARIC ☐ Nomenklatura zwrotów ☐ Inna (wymienić)	6. Rodzaj transakcji Czy niniejszy wniosek dotyczy faktycznie planowanej operacji przywozu lub wywozu? Tak ☐ Nie ☐ Wiążąca informacja taryfowa może być udzielona wyłącznie dla potrzeb przywozu towarów na obszar Unii Europejskiej lub wywozu poza obszar Wspólnoty. Nie wydaje się decyzji WIT na potrzeby obrotu wewnątrzspółnotowego lub krajowego.

Zaznaczona w tym polu nomenklatura musi przekładać się na długość kodu (ilość cyfr) przewidywanej klasyfikacji podanej w polu 7. wniosku.

7. Przewidywana klasyfikacja

Proszę podać jak, zdaniem wnioskodawcy, towar powinien być zaklasyfikowany.

Kod nomenklatury:

W tym polu należy wpisać sugerowany przez wnioskodawcę kod towaru, w nomenklaturze zaznaczonej w polu 5. wniosku, tj. HS na poziomie 6 cyfr, CN – 8 cyfr, TARIC – 10 cyfr.

Należy zwrócić uwagę, aby wskazany w tym polu kod był obowiązujący w dniu składania wniosku.

8. Opis towaru

O ile jest to konieczne, należy podać dokładny skład towaru, metodę zastosowanej analizy, rodzaj procesu produkcji, któremu towar został poddany, wartość – włączając wartość składników, wykorzystanie towaru, zwyczajową nazwę handlową, a jeżeli jest to właściwe, opakowanie do sprzedaży detalicznej w przypadku towarów w zestawie. (Jeżeli wymaga to więcej miejsca, proszę wykorzystać dodatkową kartę).

W tym polu powinny znaleźć się najważniejsze informacje o wyrobie, a więc szczegółowy opis towaru, pozwalający na jego identyfikację i ustalenie klasyfikacji taryfowej. Zazwyczaj jest to ogólna nazwa wyrobu, fizyczny opis zawierający charakterystyczne cechy towaru, funkcje i przeznaczenie, podstawowe parametry techniczne, skład towaru (np. zawartość procentową poszczególnych składników substancji, rodzaj elementów zestawu itp.), ogólny wygląd (kształt, wymiary, masa). Możliwe jest także dołączenie odrębnych załączników do wniosku, zawierających dodatkowe informacje o towarze, w tym m.in. broszury, instrukcje obsługi lub inną dokumentację techniczną, fotografie, wyniki badań, ekspertyzy, itp. materiały. Ma to szczególne znaczenie w przypadku mieszanin substancji chemicznych, artykułów rolno-spożywczych, bardzo złożonych wyrobów i skomplikowanych urządzeń, linii technologicznych itp.

9. Nazwa handlowa i informacje dodatkowe*

Poufne

Tu należy podać nazwę handlową towaru zawierającą m.in. znak handlowy (markę), nazwę modelu, typ wyrobu, jego symbol (oznaczenie literowo-cyfrowe) itd.

10. Próbkę itp.

W tym polu należy zaznaczyć okna odpowiadające dostarczonym załącznikom oraz okno dotyczące ewentualnego zwrotu próbek.

Proszę wskazać, które z poniższych załączników zostały dołączone do wniosku

Opis ☐

Broszury ☐

Fotografie ☐

Próbki ☐

Inne ☐

Czy życzy sobie Pan/Pani zwrotu próbek

Tak ☐

Nie ☐

Wnioskodawca może zostać obciążony szczególnymi kosztami poniesionymi przez organy celne na analizy, ekspertyzy lub zwrot próbek.

11. Inne wnioski o udzielenie WIT* i inne otrzymane WIT-y*

W przypadku zaznaczenia okna NIE, pozostałych rubryk tego pola nie wypełnia się.

Proszę podać, czy występował(a) już Pan/Pani z wnioskiem o udzielenie WIT, lub została wydana WIT dla identycznych lub podobnych towarów w innych państwach członkowskich.

Tak ☐

Nie ☐

Jeżeli tak, proszę podać szczegóły i załączyć kopię WIT:

Kraj, w którym wystąpiono z wnioskiem:

Miejsce wystąpienia z wnioskiem:

Data wniosku: Rok Miesiąc Dzień

Nr WIT:

Data początku ważności: Rok Miesiąc Dzień

Kod nomenklatury:

Kraj, w którym wystąpiono z wnioskiem:

Miejsce wystąpienia z wnioskiem:

Data wniosku: Rok Miesiąc Dzień

Nr WIT:

Data początku ważności: Rok Miesiąc Dzień

Kod nomenklatury:

12. WIT wydana innym osobom*

W przypadku zaznaczenia okna NIE, pozostałych rubryk tego pola nie wypełnia się.

Proszę podać, czy jest Panu/Pani wiadomo o już wydanych innym osobom WIT-ach, dotyczących produktów identycznych lub podobnych

Tak ☐

Nie ☐

Jeżeli tak, proszę podać szczegóły:

Kraj wydania:

Nr WIT:

Data początku ważności: Rok

Miesiąc

Dzień

Kod nomenklatury:

Kraj wydania:

Nr WIT:

Data początku ważności: Rok

Miesiąc

Dzień

Kod nomenklatury:

13. Data i podpis

Ewidencja własna otrzymującego WIT

Data:

Rok

Miesiąc

Dzień

Podpis:

Wniosek musi być podpisany przez osobę do tego uprawnioną. W tym polu powinny znaleźć się: data i podpis osoby uprawnionej/upoważnionej oraz jej czytelne imię i nazwisko (pieczętka imienna).

Do użytku służbowego

Tego pola nie wypełnia się.

* Jeżeli wymaga to więcej miejsca, proszę wykorzystać dodatkową kartę.