

WSPÓLNOTA EUROPEJSKA

1. Eksporter:	<b>INF 3</b>		Nr PL A 000001
	<b>ORYGINAŁ</b>		
2. Odbiorca w chwili wywozu	<b>TOWARY POWRACAJĄCE DOKUMENT INFORMACYJNY</b>		
<b>WAŻNE</b>		<b>3. Kraj, do którego przesyłane są towary w chwili wywozu</b>	
<p>1. Przed wypełnieniem niniejszego formularza osoba zainteresowana musi zapoznać się z przepisami dotyczącymi towarów powracających jak również z uwagami zamieszczonymi na odwrotnej stronie niniejszego formularza.</p> <p>2. Osoba zainteresowana musi wypełnić pola 1-11 niniejszego formularza na maszynie do pisania lub odręcznie drukowanymi literami.</p> <p>3. Jeżeli niniejszy dokument informacyjny wystawiany jest dla towarów, które zostały wywiezione w ramach wspólnej polityki rolnej, z zastosowaniem pozwolenia na wywóz lub świadectwa o wcześniejszym ustaleniu refundacji bądź dla towarów, w stosunku do których mogą zostać wypłacone refundacje lub inne kwoty przewidziane przy wywozie, dokument ten jest ważny jedynie w przypadku, gdy pole B i, o ile jest to potrzebne, pole A poniżej zostały poświadczane przez właściwe organy.</p> <p>4. Niniejszy dokument informacyjny należy przedstawić w urzędzie celnym powrotnego przywozu.</p>			
4. Liczba, rodzaj, znaki i numery opakowań oraz opis wywiezionych towarów		5. Masa brutto	
		6. Masa netto	7. Wartość statystyczna
8. Ilość, dla której wnosi się o wydanie dokumentu informacyjnego		9. Kod CN	
a) cyframi	b) słownie		
<b>A. POŚWIADCZENIE ORGANÓW WŁAŚCIWYCH W ZAKRESIE POZWOLEŃ NA WYWÓZ I ŚWIADCTW O WCZEŚNIEJSZYM USTALENIU REFUNDACJI</b>  - przestrzegane rozporządzenia lub pozwolenia lub świadectwa  w _____ dnia _____  (podpis) (pieczęć)	<b>B. POŚWIADCZENIE ORGANÓW WŁAŚCIWYCH W ZAKRESIE UDZIELANIA REFUNDACJI I INNYCH KWOT PRZEWIDZIANYCH PRZY WYWOZIE</b>  - Bez refundacji i innych kwot udzielanych przy wywozie <sup>1</sup> - Refundacje i inne kwoty przy wywozie wypłacane za _____ (ilość) <sup>1</sup> - Uprawnienie do płatności refundacji lub innych kwot przy wywozie anulowano za _____ (ilość) <sup>1</sup>  w _____ dnia _____  (podpis) (pieczęć)	<b>10. Dodatkowe informacje odnoszące się do towarów</b>  a) dokument wywozowy  rodzaj  nr ref.  z dnia  b) towary wywiezione z zakończeniem procesu uszlachetnienia czynnego <sup>1</sup>  c) towary, które zostały dopuszczone do swobodnego obrotu ze szczególnym przeznaczeniem <sup>1</sup>  d) towary znajdujące się w jednej z sytuacji określonych w art. 9 ust. 2 Traktatu <sup>1</sup>	
<b>C. POTWIERDZENIE URZĘDU SPEŁNIENIA WYWOZOWYCH FORMALNOŚCI CELNYCH</b>  Informacje podane w polach 1-10 są prawidłowe Zastosowane środki identyfikacyjne  w _____, dnia _____  (podpis) (pieczęć)		<b>11. WNIOSEK EKSPORTERA</b> Ja, niżej podpisany, eksporter, w imieniu eksportera zwracam się z wnioskiem o wydanie niniejszego dokumentu informacyjnego w celu powrotnego przywozu opisanych w nim towarów  w _____, dnia _____  (podpis)	

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

**PEŁNA NAZWA I ADRES URZĘDU CELNEGO WYWOZU**

**UWAGI**

- Pole 1: Podać nazwisko lub nazwę handlową i pełny adres, wraz z nazwą Państwa Członkowskiego.
- Pole 4: Podać dokładny opis towarów zgodnie z ich zwykłą nazwą handlową lub zgodnie z ich opisem taryfowym.  
Opis musi być taki sam jak w dokumencie wywozowym.
- Pole 5 i 6: Podać ilość określoną w dokumencie wywozowym.
- Pole 7: Podać wartość statystyczną w chwili wywozu, w walucie Państwa Członkowskiego wywozu.
- Pole 8: Podać dane dotyczące masy netto, objętości, itd. towarów, które osoba zainteresowana zamierza powrotnie przywieźć.
- Pole 10 c) Dotyczy towarów, które zostały dopuszczone do swobodnego obrotu we Wspólnocie, korzystających z całkowitego lub częściowego zwolnienia z należności celnych przywozowych ze względu na ich szczególne przeznaczenie.
- Pole 10 d) Dotyczy sytuacji towarów w chwili ich wywozu.

**WNIOSEK URZĘDU POWROTNEGO PRZYWOZU**

Określony poniżej urząd powrotnego przywozu wnosi o:

- dokonanie weryfikacji autentyczności niniejszego dokumentu informacyjnego i prawidłowości zawartych w nim danych<sup>1</sup>
- dostarczenie mu następujących informacji<sup>1</sup>:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

Pełna nazwa i adres urzędu powrotnego przywozu

w \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

(podpis)

(pieczęć)

**ODPOWIEŹ WŁAŚCIWYCH ORGANÓW**

Niniejszy dokument informacyjny jest autentyczny a umieszczone w nim dane są prawidłowe<sup>1</sup>.

Uwagi dotyczące niniejszego dokumentu<sup>1</sup>:

Inne wymagane informacje<sup>1</sup>:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

Pełna nazwa i adres właściwych organów

w \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

(podpis)

(pieczęć)

**POWROTNY PRZYWÓZ**

Ilość powrotnie przywożonych towarów

Numer referencyjny, data i rodzaj dokumentu powrotnego przywozu

Podpis i pieczęć urzędu powrotnego przywozu