**Zahtjev za izdavanje odobrenja za elektronsku razmjenu podataka u tranzitnom postupku**

|  |
| --- |
| **1. Podaci o privrednom subjektu/podnosiocu zahtjeva** |
| Naziv |  |
| Poreski identifikacioni broj (PIB) |  |
| Adresa sjedišta |  |
| Poštanski broj |  |
| Grad |  |
| Tel/fax |  |
| Email adresa |  |
| **2. Podaci o odgovornoj osobi (zakonski zastupnik)**  |
| Ime i prezime |  |
| JMB |  |
| Radno mjesto |  |
| Tel/fax |  |
| Email adresa |  |
| **3. Podaci za lokalnog administratora (lice kome će Uprava carina dostaviti administratorski kod sa kojim će u ime privrednog subjekta moći da upravlja (unosi i mijenja) podatke za korisnike privrednog subjekta)** |
| Ime i prezime |  |
| JMB |  |
| Radno mjesto |  |
| Tel/fax |  |
| Email adresa |  |
| Serijski broj kvalifikovanog elektronskog sertifikata |  |
| Ovlašćeno sertifikaciono tijelo |  |
| **4. Podnosim zahtjev za odobrenje korišćenja sledećih aplikacija i uloga:** 1. **[ ]  -** NCTS Aplikacija – Podnosilac deklaracije
2. **[ ]  -** NCTS Aplikacija – Menadžer garancija
3. **[ ]  -** AMS Aplikacija – EC regisracioni broj
 |
| **5. Pri korišćenju NCTS-a, upotrebljavaću:**1. [ ]  - sopstveni sistem Naziv i verzija sistema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. [ ]  - Sistem Uprave carina
 |
| **6. Popunjavanjem i potpisivanjem ovog Zahtjeva, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, izjavljujem da:**- je poslovanje podnosioca zahtjeva usklađeno sa carinskim i drugim propisima;* su obezbijeđene mjere za provjeravanje izvora podataka i obezbjeđenje podataka od opasnosti od neovlašćenog pristupa, gubitka, izmjene ili uništenja tih podataka;
* su podaci navedeni u Zahtjevu istiniti i tačni;
* sam u potpunosti upoznat, prihvatam i postupaću u skladu sa odredbama Obavještenjem o načinu, postupku i uslovima za izdavanje odobrenja za sprovođenje formalnosti u tranzitnom postupku tehnikom elektronske obrade podataka;
* ću, najkasnije u roku od 3 (tri) dana pisanim putem obavijestiti Upravu carina o svakoj izmjeni u vezi sa podacima navedenim u ovom zahtjevu i prilozima koji su dostavljeni;
* sam saglasan da se podaci sadržani u ovom zahtjevu mogu koristiti samo za ostvarivanje prava na registraciju u traženom sistemu;
* se slažem da će se administratorska šifra osobe iz polja 3. Podaci za lokalnog administratora dostaviti putem e-pošte.
 |
| **Broj:**  |
| **Datum:** | **Potpis odgovorne osobe** |

**Uputstvo za popunjavanje obrasca zahtjeva**

Obrazac treba popuniti čitko i bez mogućnosti brisanja.

Svi pododjeljci odjeljaka 1. Podaci privrednog subjekta i 2. Podaci o odgovornom licu (zakonskom zastupniku) moraju biti popunjeni.

Polja u zahtjevu se popunjavaju na sledeći način:

Naziv - upisuje se naziv privrednog subjekta (maksimalno 35 alfanumeričkih karaktera);

Poreski identifikacioni broj (PIB) - upisuje se poreski identifikacioni broj privrednog subjekta (17 numeričkih znakova);

Adresa sjedišta – upisuje se adresa registrovane kancelarije privrednog subjekta (maksimalno 35 alfanumeričkih karaktera);

Poštanski broj - upisuje se poštanski broj grada u kome je sjedište privrednog subjekta (najviše 9 numeričkih karaktera);

Grad – upisuje se grad u kome se nalazi sjedište privrednog subjekta (maksimalno 35 numeričkih karaktera).

Rubrike 4 i 5 popunjavaju se unošenjem znaka X u odgovarajuću rubriku po vašem izboru. Ako se koristi sopstveni sistem, potrebno je unijeti podatke o nazivu i verziji sistema.