**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.