

**SPROSTOWANIA**

**Sprostowanie do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2016/341 z dnia 17 grudnia 2015 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 952/2013 w odniesieniu do przepisów przejściowych dotyczących niektórych przepisów unijnego kodeksu celnego w okresie, gdy nie działają jeszcze odpowiednie systemy teleinformatyczne, i zmieniającego rozporządzenie delegowane Komisji (UE) 2015/2446**

*(Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 69 z dnia 15 marca 2016 r.)*

Strona 39, załącznik 2, załącznik 3, załącznik 4 i załącznik 5 otrzymują brzmienie:

## ZAŁĄCZNIK 2

UNIA EUROPEJSKA

WNIOSEK O WYDANIE WIĄŻĄCEJ INFORMACJI TARYFOWEJ  
(WIT)

<p><b>1. Wnioskodawca (pełna nazwa i adres)</b></p> <p>Numer telefonu:</p> <p>Numer faksu:</p> <p>Identyfikator celny / numer EORI:</p>	<p><b>Do użytku służbowego</b></p> <p>Numer ewidencji:</p> <p>Miejsce otrzymania:</p> <p>Data otrzymania:</p> <p>rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/>    dzień <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Język wniosku o WIT:</p> <p>Obrazy do zeskanowania:</p> <p>tak <input type="checkbox"/> # ...    nie <input type="checkbox"/></p> <p>Data wydania:</p> <p>rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/>    dzień <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Funkcjonariusz wydający decyzję: .....</p> <p>Wszystkie próbki zwrócone: <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2. Posiadacz (pełna nazwa i adres)</b> (poufne)</p> <p>Numer telefonu:</p> <p>Numer faksu:</p> <p>Identyfikator celny / numer EORI:</p>	<p><b>Ważna uwaga</b></p> <p>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.</p>
<p><b>3. Agent lub przedstawiciel (pełna nazwa i adres)</b></p> <p>Numer telefonu:</p> <p>Numer faksu:</p> <p>Identyfikator celny / numer EORI:</p>	<p><b>4. Ponowne wydanie WIT</b></p> <p>Jeżeli wniosek dotyczy ponownego wydania WIT, proszę wypełnić niniejsze pole.</p> <p>Numer referencyjny WIT:</p> <p>Ważna od:</p> <p>rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>    miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/>    dzień <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Kod nomenklatury: .....</p>
<p><b>5. Nomenklatura celna</b></p> <p>Proszę wskazać nomenklaturę, w której mają być zaklasyfikowane towary:</p> <p><input type="checkbox"/> System Zharmonizowany (HS)</p> <p><input type="checkbox"/> Nomenklatura scalona (CN)</p> <p><input type="checkbox"/> TARIC</p> <p><input type="checkbox"/> Nomenklatura refundacji</p> <p><input type="checkbox"/> Inna (proszę określić): .....</p>	<p><b>6. Rodzaj transakcji</b></p> <p>Czy niniejszy wniosek dotyczy faktycznie planowanej operacji przywozu lub wywozu?</p> <p>tak <input type="checkbox"/>    nie <input type="checkbox"/></p> <p><b>7. Przewidywana klasyfikacja</b></p> <p>Proszę wskazać, gdzie Państwa zdaniem towary są klasyfikowane.</p> <p>Kod nomenklatury: .....</p>
<p><b>8. Opis towaru</b></p> <p>Gdzie jest to konieczne, należy podać dokładny skład towaru, metodę zastosowanej analizy, rodzaj procesu produkcji, któremu towar został poddany, wartość – włączając wartość składników, wykorzystanie towaru, zwykłą nazwę handlową, a jeżeli jest to właściwe, opakowanie do sprzedaży detalicznej w przypadku towarów w zestawach. W razie potrzeby proszę wykorzystać oddzielną kartę.</p>	











<b>9. Nazwa handlowa oraz informacje dodatkowe (*)</b>		(poufne)
<b>10. Próbki itp.</b>		
Proszę wskazać, które z poniższych załączników zostały dołączone do wniosku.		
Opis		
<input type="checkbox"/> Broszury		
<input type="checkbox"/> Fotografie		
<input type="checkbox"/> Próbki		
<input type="checkbox"/> Inne		
Czy życzą sobie Państwo zwrotu próbek?		
tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
Wnioskodawca może zostać obciążony szczególnymi kosztami poniesionymi przez organy celne na analizy, ekspertyzy lub zwrot próbek.		
<b>11. Inne wnioski o WIT (*) i inne posiadane WIT (*)</b>		
Proszę wskazać, czy złożyli Państwo wniosek o WIT bądź wydano Państwu WIT dla identycznych lub podobnych towarów w innych urzędach celnych lub w innych państwach członkowskich.		
tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
Jeżeli tak, proszę podać szczegóły i załączyć kserokopię WIT:		
Kraj złożenia wniosku:	Kraj złożenia wniosku:	
Miejsce złożenia wniosku:	Miejsce złożenia wniosku:	
Data złożenia wniosku:	Data złożenia wniosku:	
rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/> dzień <input type="text"/> <input type="text"/>	rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/> dzień <input type="text"/> <input type="text"/>	
Numer referencyjny WIT:	Numer referencyjny WIT:	
Data początku ważności:	Data początku ważności:	
rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/> dzień <input type="text"/> <input type="text"/>	rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/> dzień <input type="text"/> <input type="text"/>	
Kod nomenklatury:	Kod nomenklatury:	
<b>12. WIT wydane innym posiadaczom (*)</b>		
Czy wiadomo Państwu o WIT dotyczących produktów identycznych lub podobnych wydanych innym posiadaczom?		
tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>		
Jeżeli tak, proszę podać szczegóły:		
Kraj wydania:	Kraj wydania:	
Numer referencyjny WIT:	Numer referencyjny WIT:	
Data początku ważności:	Data początku ważności:	
rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/> dzień <input type="text"/> <input type="text"/>	rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/> dzień <input type="text"/> <input type="text"/>	
Kod nomenklatury:	Kod nomenklatury:	
<b>13. Data i podpis</b>		
Ewidencja wnioskodawcy:		
Data:		
rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/> dzień <input type="text"/> <input type="text"/>		
Podpis:		
<b>Do użytku służbowego:</b>		

(\*) W razie potrzeby proszę wykorzystać oddzielną kartę.

## ZAŁĄCZNIK 3


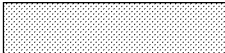








## UNIA EUROPEJSKA – DECYZJA W SPRAWIE WIĄŻĄCEJ INFORMACJI TARYFOWEJ

WIT

EGZEMPLARZ DLA POSIADACZA	1	1. Właściwy organ celny	2. Numer referencyjny WIT 							
		3. Posiadacz (pełna nazwa i adres) <span style="float: right;">poufne</span>	4. Data początku ważności 							
		<p><b>Ważna uwaga</b></p> <p>Bez uszczerbku dla przepisów art. 34 ust. 4 i 5 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 952/2013, niniejsza WIT jest ważna przez 3 lata od daty początku ważności.</p> <p>Dostarczone informacje będą przechowywane w bazie danych Komisji Europejskiej do celów stosowania rozporządzenia wykonawczego Komisji (WE) 2015/2447, a dane WIT, w tym wszelkie fotografie, rysunki, broszury itp., z wyjątkiem informacji zawartych w polach 3 i 8, mogą zostać podane do wiadomości publicznej w internecie.</p> <p>Posiadaczowi przysługuje prawo do odwołania się od niniejszej WIT.</p>	5. Data i numer referencyjny wniosku 							
			6. Klasyfikacja towarów w nomenklaturze celnej  							
1	7. Opis towaru									
	8. Nazwa handlowa oraz informacje dodatkowe		poufne							
	9. Uzasadnienie klasyfikacji towaru									
	10. Niniejsza decyzja WIT została wydana na podstawie następujących materiałów dostarczonych przez wnioskodawcę:									
	Opis		Broszury		Fotografie		Próbki		Inne	
	Miejscowość:	Podpis								
	Data:								Pieczęć	











## UNIA EUROPEJSKA – DECYZJA W SPRAWIE WIĄŻĄCEJ INFORMACJI TARYFOWEJ

WIT

2	1. Właściwy organ celny	2. Numer referencyjny WIT 
EGZEMPLARZ DLA KOMISJI	3. Posiadacz (pełna nazwa i adres) <span style="float: right;">poufne</span>	4. Data początku ważności 
	<p><b>Ważna uwaga</b></p> <p>Bez uszczerbku dla przepisów art. 34 ust. 4 i 5 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 952/2013, niniejsza WIT jest ważna przez 3 lata od daty początku ważności.</p> <p>Dostarczone informacje będą przechowywane w bazie danych Komisji Europejskiej do celów stosowania rozporządzenia wykonawczego Komisji (WE) 2015/2447, a dane WIT, w tym wszelkie fotografie, rysunki, broszury itp., z wyjątkiem informacji zawartych w polach 3 i 8, mogą zostać podane do wiadomości publicznej w internecie.</p> <p>Posiadaczowi przysługuje prawo do odwołania się od niniejszej WIT.</p>	5. Data i numer referencyjny wniosku 
2		6. Klasyfikacja towarów w nomenklaturze celnej  
7. Opis towaru		
8. Nazwa handlowa oraz informacje dodatkowe <span style="float: right;">poufne</span>		
9. Uzasadnienie klasyfikacji towaru		
<p>10. Niniejsza decyzja WIT została wydana na podstawie następujących materiałów dostarczonych przez wnioskodawcę:</p> <p style="text-align: center;">Opis  Broszury  Fotografie  Próbki  Inne </p> <p>Miejscowość: _____ Podpis _____</p> <p>Data: _____ Pieczęć _____</p>		

## UNIA EUROPEJSKA – DECYZJA W SPRAWIE WIĄŻĄCEJ INFORMACJI TARYFOWEJ

WIT

3	1. Właściwy organ celny	2. Numer referencyjny WIT 
EGZEMPLARZ DLA PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO	3. Posiadacz (pełna nazwa i adres) poufne	4. Data początku ważności 
	<p><b>Ważna uwaga</b></p> <p>Bez uszczerbku dla przepisów art. 34 ust. 4 i 5 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 952/2013, niniejsza WIT jest ważna przez 3 lata od daty początku ważności.</p> <p>Dostarczone informacje będą przechowywane w bazie danych Komisji Europejskiej do celów stosowania rozporządzenia wykonawczego Komisji (WE) 2015/2447, a dane WIT, w tym wszelkie fotografie, rysunki, broszury itp., z wyjątkiem informacji zawartych w polach 3 i 8, mogą zostać podane do wiadomości publicznej w internecie.</p> <p>Posiadaczowi przysługuje prawo do odwołania się od niniejszej WIT.</p>	5. Data i numer referencyjny wniosku 
	3	6. Klasyfikacja towarów w nomenklaturze celnej  
7. Opis towaru		
8. Nazwa handlowa oraz informacje dodatkowe poufne		
9. Uzasadnienie klasyfikacji towaru		
<p>10. Niniejsza decyzja WIT została wydana na podstawie następujących materiałów dostarczonych przez wnioskodawcę:</p> <p>Opis  Broszury  Fotografie  Próbki  Inne </p> <p>Miejscowość: _____ Podpis _____</p> <p>Data: _____ Pieczęć _____</p>		


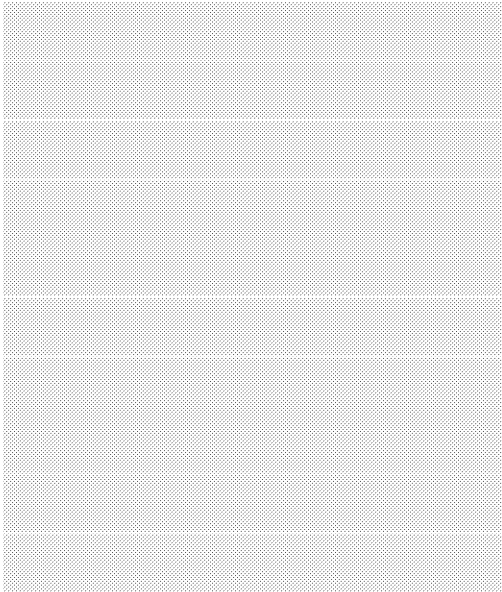
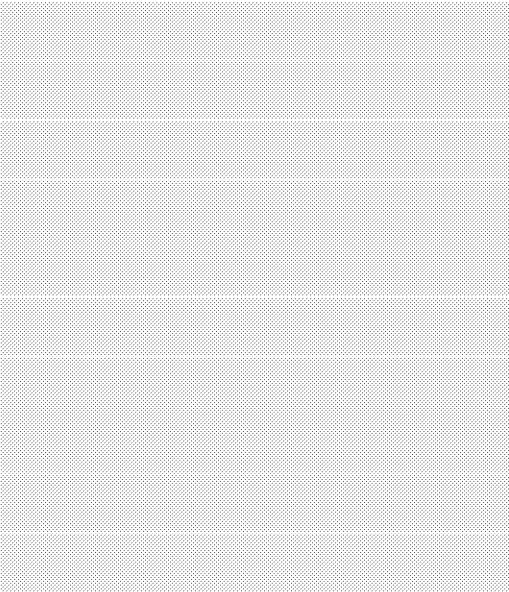
## UNIA EUROPEJSKA – DECYZJA W SPRAWIE WIĄŻĄCEJ INFORMACJI TARYFOWEJ

WIT

EGZEMPLARZ DLA KOMISJI	<p>4</p> <p>11. Właściwy organ celny, który udziela dodatkowych informacji (nazwa, dokładny adres, telefon, faks)</p>	<p>12. Numer referencyjny WIT</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; background-color: #cccccc;"></div>																																																
	4		<p>13. Język</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">bg</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">fi</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">nl</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>cs</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>it</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>	cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>	de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>	el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>	en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>	et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>	
bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>																																													
cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>																																													
da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>																																													
de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>																																													
el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>																																													
en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>																																													
es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>																																													
et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>																																															
<p>14. Słowa kluczowe:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; background-color: #cccccc; height: 200px;"></div> <div style="width: 45%; background-color: #cccccc; height: 200px;"></div> </div>																																																		

## UNIA EUROPEJSKA – DECYZJA W SPRAWIE WIĄŻĄCEJ INFORMACJI TARYFOWEJ

WIT

5	11. Właściwy organ celny, który udziela dodatkowych informacji (nazwa, dokładny adres, telefon, faks)	12. Numer referencyjny WIT 																																																
EGZEMPLARZ DLA PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO		13. Język  <table data-bbox="858 568 1353 1003"> <tr> <td>bg</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fi</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>nl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>cs</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>it</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table>	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>	cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>	de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>	el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>	en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>	et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>		
	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>																																												
cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>																																													
da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>																																													
de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>																																													
el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>																																													
en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>																																													
es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>																																													
et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>																																															
5	14. Słowa kluczowe:																																																	
																																																		





<p><b>10. Nazwa handlowa oraz informacje dodatkowe (*)</b> (poufne)</p> <p>Podać wszelkie dane, które wnioskodawca chce traktować jako poufne, w tym znak towarowy i numer modelu towaru.</p>			
<p><b>11. Próbki itp.</b></p> <p>Wskazać, czy dołączone zostały w formie załączników jakiegokolwiek próbki, fotografie, broszury lub inne dostępne dokumenty mogące pomóc organom celnym w określeniu właściwej klasyfikacji w nomenklaturze celnej.</p> <p>Próbki <input type="checkbox"/>                      Fotografie <input type="checkbox"/>                      Broszury <input type="checkbox"/>                      Inne <input type="checkbox"/></p> <p>Czy życzą sobie Państwo zwrotu próbek? tak <input type="checkbox"/>                      nie <input type="checkbox"/></p> <p>Wnioskodawca może zostać obciążony szczególnymi kosztami poniesionymi przez organy celne na analizy, ekspertyzy lub zwrot próbek.</p>			
<p><b>12. Inne wnioski o WIT i inne posiadane WIT</b></p> <p>Proszę wskazać, czy złożyli Państwo wniosek o WIT bądź wydano Państwu decyzję WIT dla identycznego lub podobnego towaru w innym urzędzie celnym lub innych państwach członkowskich.</p> <p>tak <input type="checkbox"/>                      nie <input type="checkbox"/></p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegóły:</p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>Kraj złożenia wniosku: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Miejsce złożenia wniosku:</p> <p>Data złożenia wniosku: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Kraj złożenia wniosku: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Miejsce złożenia wniosku:</p> <p>Data złożenia wniosku: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p> </td> </tr> </table>		<p>Kraj złożenia wniosku: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Miejsce złożenia wniosku:</p> <p>Data złożenia wniosku: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p>	<p>Kraj złożenia wniosku: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Miejsce złożenia wniosku:</p> <p>Data złożenia wniosku: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p>
<p>Kraj złożenia wniosku: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Miejsce złożenia wniosku:</p> <p>Data złożenia wniosku: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p>	<p>Kraj złożenia wniosku: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Miejsce złożenia wniosku:</p> <p>Data złożenia wniosku: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p>		
<p><b>13. Decyzje WIT wydane innym posiadaczom</b> (obowiązkowe)</p> <p>Proszę podać, czy wiadomo Państwu o [decyzjach] WIT dotyczących towaru identycznego lub podobnego wydanych innym posiadaczom.</p> <p>tak <input type="checkbox"/>                      nie <input type="checkbox"/></p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegóły:</p> <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p> </td> </tr> </table>		<p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p>	<p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p>
<p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p>	<p>Numer referencyjny decyzji WIT:</p> <p>Data początku ważności decyzji: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Kod towaru:</p>		
<p><b>14. Czy wiadomo Państwu o jakichkolwiek postępowaniach prawnych lub administracyjnych dotyczących klasyfikacji taryfowej będących w toku na terytorium UE lub o już wydanym w UE orzeczeniu sądu w sprawie klasyfikacji taryfowej, odnoszących się do towarów opisanych w polach 9 i 10?</b> (obowiązkowe)</p> <p>tak <input type="checkbox"/>                      nie <input type="checkbox"/></p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegóły:</p> <p>Państwo: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Nazwa sądu:</p> <p>Adres sądu:</p> <p>Sygnatura sprawy:</p>			
<p><b>15. Data i uwierzytelnienie</b> (obowiązkowe)</p> <p>Data: rok <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    miesiąc <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>    dzień <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>Podpis:</p> <p><b>Ważna uwaga</b></p> <p>Uwierzytelniając niniejszy wniosek, wnioskodawca przyjmuje odpowiedzialność za prawdziwość i kompletność danych podanych we wniosku oraz wszelkich dostarczonych wraz z nim dodatkowych informacji. Wnioskodawca akceptuje, że te dane oraz wszelkie fotografie, rysunki, broszury itp., mogą być przechowywane w bazie danych Komisji Europejskiej oraz że dane, włącznie z wszelkimi fotografiami, rysunkami, broszurami itp., przedłożone z wnioskiem lub uzyskane (bądź możliwe do uzyskania) przez administrację, które nie zostały oznaczone w polach 1, 2 i 8 niniejszego wniosku jako poufne, zostaną podane do wiadomości publicznej w internecie.</p>			
<p><b>16. Informacje dodatkowe</b></p>			

## ZAŁĄCZNIK 5

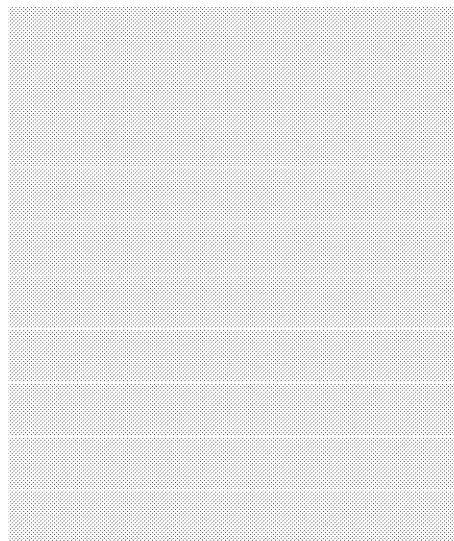
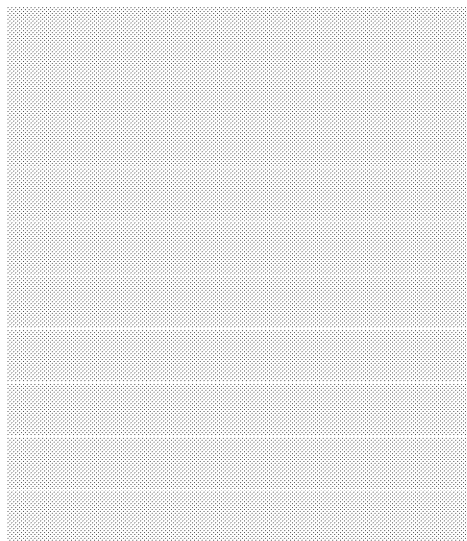
## UNIA EUROPEJSKA – DECYZJA W SPRAWIE WIAŻĄCEJ INFORMACJI TARYFOWEJ

WIT

<b>1. Organ celny podejmujący decyzję</b>	<b>2. Numer referencyjny decyzji WIT</b> <input type="text"/>																										
<b>3. Posiadacz</b> (poufne)  Nazwa: Ulica i numer: Państwo: <input type="text"/> Kod pocztowy: <input type="text"/> Miejscowość:  <b>Identyfikacja wnioskodawcy:</b> Numer EORI: <input type="text"/>	<b>4. Okres ważności</b>  <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">rok</td> <td style="text-align: center;">miesiąc</td> <td style="text-align: center;">dzień</td> </tr> <tr> <td>Data początku ważności decyzji:</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Data końca ważności decyzji:</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Data końca przedłużonego użycia:</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Ilość:</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Powód utraty ważności:</td> <td colspan="3"><input type="text"/></td> </tr> </table>				rok	miesiąc	dzień	Data początku ważności decyzji:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data końca ważności decyzji:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data końca przedłużonego użycia:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ilość:	<input type="text"/>			Powód utraty ważności:	<input type="text"/>		
	rok	miesiąc	dzień																								
Data początku ważności decyzji:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
Data końca ważności decyzji:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
Data końca przedłużonego użycia:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
Ilość:	<input type="text"/>																										
Powód utraty ważności:	<input type="text"/>																										
<b>Ważna uwaga</b>  Bez uszczerbku dla przepisów art. 34 ust. 4 i 5 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 952/2013, niniejsza WIT jest ważna przez 3 lata od daty początku ważności.  Dostarczone informacje będą przechowywane w bazie danych Komisji Europejskiej do celów stosowania rozporządzenia wykonawczego Komisji (WE) 2015/2447, a dane WIT, w tym wszelkie fotografie, rysunki, broszury itp., z wyjątkiem informacji zawartych w polach 3 i 8, zostaną podane do wiadomości publicznej w internecie.  Posiadaczowi przysługuje prawo do odwołania się od niniejszej WIT.	<b>5. Data i numer ewidencji wniosku</b>  <table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">rok</td> <td style="text-align: center;">miesiąc</td> <td style="text-align: center;">dzień</td> </tr> <tr> <td>Data:</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> Numer ewidencji: <input type="text"/>				rok	miesiąc	dzień	Data:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																
	rok	miesiąc	dzień																								
Data:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																								
<b>7. Opis towaru</b>	<b>6. Kod towaru</b>  <input type="text"/>																										
<b>8. Nazwa handlowa oraz informacje dodatkowe</b> (poufne)																											
<b>9. Uzasadnienie klasyfikacji towaru</b>																											
<b>10. Niniejsza decyzja WIT została wydana na podstawie następujących materiałów dostarczonych przez wnioskodawcę:</b>  <table border="0"> <tr> <td>Opis</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Broszury</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Fotografie</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Próbki</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Inne</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>  Miejscowość: _____ Podpis _____  Data: _____ Pieczęć _____				Opis	<input type="checkbox"/>	Broszury	<input type="checkbox"/>	Fotografie	<input type="checkbox"/>	Próbki	<input type="checkbox"/>	Inne	<input type="checkbox"/>														
Opis	<input type="checkbox"/>	Broszury	<input type="checkbox"/>	Fotografie	<input type="checkbox"/>	Próbki	<input type="checkbox"/>	Inne	<input type="checkbox"/>																		

## UNIA EUROPEJSKA – DECYZJA W SPRAWIE WIĄŻĄCEJ INFORMACJI TARYFOWEJ

WIT

**11. Słowa kluczowe:****12. Ilustracje**