

KOMPETENT—SCHNELL—PERSÖNLICH

ZOLLVOLLMACHT

E-mail: info@imex-group.at
 fax: 0043 7711 316301

HIERMIT BEAUFTRAGE(N) UND BEVOLLMÄCHTIGE(N) ICH/WIR

FIRMA	AEO C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>
STRASSE/HAUSNUMMER	
POSTLEITZAHL/STADT	

BIS AUF WIDERRUF DIE FIRMA

IMEX CUSTOMS SERVICE GMBH
AUTOBAHNGRENZE 15
AT-4975 SUBEN
UID: ATU68490714

- (1) DIE FÜR MICH/UNS EINGEHENDEN IMPORTSENDUNGEN IN MEINEM/UNSEREM NAMEN ZOLLAMTLICH ABZUFERTIGEN, DIE ZOLLANMELDUNG UND DIE ZOLLWERTANMELDUNG ABZUGEBEN UND DIESE PAPIERE RECHTSVERBINDLICH ZU UNTERZEICHNEN UND DIE EINFUHRERKLÄRUNG IN MEINEM/UNSEREM NAMEN ABZUGEBEN. WIR HAFTEN FÜR DIE RICHTIGKEIT/ECHTHEIT ALLER GEMachten ANGABEN UND DOKUMENTE. Sollte Imex Zol Schuldner werden, haften wir für alle entstehenden Kosten.
- (2) Sollte eine VZTA (verbindliche Zolltarifauskunft) existieren, so wird IMEX umgehend informiert !!

GLEICHZEITIG ERKLÄRE(N) ICH/WIR:

- (1) ICH BIN/WIR SIND KÄUFER DER ANGEMELDETEN WAREN.
- (2) ICH BIN/WIR SIND HINSICHTLICH DER EINFUHRSENDUNGEN ZU VOLLEN/TEILWEISEN/NICHT ZUM VORSTEUERABZUG BERECHTIGT. *
- (3) ICH BIN/WIR SIND EINZELHÄNDLER/GROßHÄNDLER/ENDVERBRAUCHER. *
- (4) EINE BETRIEBSPRÜFUNG (ZOLL) WURDE BEI MIR/UNS NOCH NICHT/ZUM LETZTEN MAL DURCHGEFÜHRT AM: _____ *
- (5) DAS MERKBLATT ZOLLWERT NR. 466 (VSF Z 3016 NR. 1 ABS. 4) DES BUNDESFINANZMINISTERIUMS IST MIR/UNS BEKANT. ICH VERPFLICHTE MICH/WIR VERPFLICHTEN UNS, ALLE HIERIN GENANNTE DEN ZOLLWERT BETREFFENDEN UMSTÄNDEN UND ETWAIGE SPÄTEREN ÄNDERUNGEN ZU BEACHTEN UND MEINEM/UNSEREM BEVOLLMÄCHTIGTEN (IMEX CUSTOMS SERVICE) RECHTZEITIG VOR ABGABE DER ZOLLWERTANMELDUNG BEKANTZUGEBEN. ICH ÜBERNEHME GEGENÜBER DER SPEDITION IMEX CUSTOMS SERVICE GMBH DIE VOLLE HAFTUNG FÜR DIE RICHTIGKEIT UND VOLLSTÄNDIGKEIT SÄMTLICHER ANGABEN, DIE FÜR DIE DURCHFÜHRUNG DER AUFTRÄGE ERFORDERLICH SIND.
- (6) DIE SPEDITION IMEX CUSTOMS SERVICE GMBH ARBEITET AUSSCHLIESSLICH AUF GRUNDLAGE DER AÖSP (NEUESTE FASSUNG) EINE ZOLLABFERTIGUNG KANN ERST NACH RÜCKSENDUNG DIESER ZOLLVOLLMACHT ERFOLGEN. DIESES SCHREIBEN BEINHÄLTET GLEICHZEITIG EINEN ABFERTIGUNGS-AUFTRAG MIT KOSTENÜBERNAHME. VZ-KOSTEN € 90,- + NK, PREISE GÜLTIG FÜR DAS ZOLLAMT SUBEN, AN ANDEREN ZOLLSTELLEN AUFSCHLÄGE MÖGLICH.

FIRMENDATEN:

EORI NUMMER			
UID NUMMER		ZUSTÄNDIGES FINANZAMT	
ANSPRECHPARTNER		TELEFON	
GESCHÄFTSFÜHRER		FAX	
E-MAIL ADRESSE			
EIGENER AUFSCHUB KONTO			
EIGENER AUFSCHUB BIN			

ORT/DATUM/RECHTSVERBINDLICHE UNTERSCHRIFT

FIRMENSTEMPEL

BITTE ÜBERSENDEN SIE DIESE VOLLMACHT IM ORIGINAL (FALLS NÖTIG VORAB PER FAX AN +43 (0) 7711/31630-1) AN:

IMEX CUSTOMS SERVICE GMBH
AUTOBAHNGRENZE 15
4975 SUBEN

* UNZUTREFFENDES BITTE STREICHEN!

WIR ARBEITEN AUSSCHLIESSLICH AUF GRUNDLAGE DER ALLGEMEINEN ÖSTERREICHISCHEN SPEDITEURS-BEDINGUNGEN (AÖSP). GERICHTSSTAND IST FÜR BEIDE TEILE RIED I.I.