

Landamærastöð: Áætlaður komutími:

Framleiðandi: Innflytjandi:

Vörulýsing: Magn:

Endurinnflutningur- Skjalaskoðun

Já Nei

		Já	Nei
1	CVED (rétt útfyllt)		
2	Heilbrigðisvottorð: Frumrit/ afrit staðfest af eftirlitsaðila		
3	Skjalfest ástæða höfnunar af þriðja ríki		
4	Vörureikningur (kreditreikningur)		
5	Vottorð um enga meðhöndlun frá yfirvaldi þriðja ríkis		
6	Vottorð um enga meðhöndlun frá flutningsaðila		

Stýrður ákvörðunarstaður

Já Nei

		Já	Nei
1	CVED (rétt útfyllt)		
2	Sending flutt innsiglið af MAST		
3	Sending flutt undir tollaeftirliti		
4	Tilkynning um komu afurða send til BIP sem tilkynnti um sendinguna		
5	Tilkynning um flutning afurða send til yfirvalda á viðtökustað í TRACES		
6	Staðfesting á komu afurða til starfstöðvar á viðtökustað		

Athugasemdir:

Dags. og undirskrift:
