**KIFOGÁS VÁMFELFÜGGESZTÉS** *vagy* **VÁMKONTINGENS IRÁNTI KÉRELEMMEL SZEMBEN**

**(Tagállam: Magyarország)**

|  |
| --- |
| **Kérelem száma:****KN-kód:****Áruk:****Iktató szám:** |

🞏 **Az áruk jelenleg rendelkezésre állnak a Közösségben.**

🞏 **Az áruk rendelkezésre fognak állni a Közösségen belül** (dátum)**-tól.**

🞏 **Egy vagy több hasonló vagy helyettesítő termék beszerezhető a Közösségen belül.**

🞏 **Egyéb**

**Azonos, hasonló vagy helyettesítő termék szállítására képes cégek:**

**A cég neve:**

**Kapcsolattartó személy:**

**Cím:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-mail:**

**A termék kereskedelmi megnevezése:**