

Cerere de prelungire a perioadei de intervenție

1. Data primirii cererii de prelungire a perioadei de intervenție

____/____/____

2. Serviciul Vamal al Republicii Moldova

MD-2065, mun. Chișinău,

str. N. Starostenco, nr. 30

Tel: 022 574 201/Fax: 022 273 061

E-mail: vama@customs.gov.md

3. Coordonatele solicitantului: (titular de drepturi în sensul art. 359 pct. 2) din Codul vamal)

Nume: _____

Funcția: _____

Adresa: _____

Localitatea: _____

Codul poștal: _____

Țara: _____

Codul fiscal: _____

Telefon: _____

Telefon mobil: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Adresa de internet: _____

4. Solicit prelungirea perioadei de intervenție, acordate conform cererii de intervenție cu nr. _____ din _____

Confirm că nu există modificări ale informațiilor furnizate în cererea de intervenție și în anexe.

Furnizez următoarele informații referitoare la cererea de intervenție:
a se vedea anexa nr. _____ inclusă.

5. Semnătura și ștampila solicitantului

Data

Locul

Numele și prenumele

6. Decizia aparatului central al Serviciului Vamal (în sensul art. 362 alin. (5) și art. 363 din Codul vamal)

Cererea de prelungire a perioadei de intervenție a fost aprobată. Numărul de înregistrare a cererii de prelungire a perioadei de intervenție _____

Data

Locul

Semnătura și ștampila

Cererea este valabilă până la: ____/____/____.

Cererea a fost respinsă.

Decizia motivată a acestei respingeri și informațiile privind căile de atac sunt anexate la prezentul document.

Data

Locul

Semnătura și ștampila