

Від “___” _____.2015р.

№ _____

**Керівнику Рівненської
митниці ДФС**

ПП “Астра-Захід”

34100, Рівненська обл, м.Дубровиця,
вул. 1000-ліття Дубровиці, буд. 2, кім. 115

Звернення

**про виконання митних формальностей органами доходів і зборів поза місцем
розташування цих органів або поза робочим часом, установленим для них**

Особа: ПП “Астра-Захід”, 34100, Рівненська обл, м.Дубровиця, вул. 1000-ліття Дубровиці,
буд. 2, кім. 115.

Відомості про товар та/або транспортний засіб : _____

Відправник: _____

Одержувач: _____

Зовнішньоекономічний договір або інший документ, що використовується в міжнародній
практиці замість договору (контракту): № _____ від “___” _____ 20__р.

Плановані час та дата виконання митних формальностей : ____ година, “___” _____ 2015р.

Місце виконання митних формальностей: м/п “Сарни”

Зобов'язання про внесення плати: Оплату згідно ПКМУ №93 від 18.01.2003 року
гарантуємо.

З повагою

Директор ПП “Астра-Захід” _____

Лосік О.М.

Інформація про фактичне виконання митних формальностей:

Дата _____

Час початку _____

Час закінчення _____

Кількість годин _____

Реквізити митної декларації або уніфікованої митної квитанції МД-1, за якою
справлялась плата (N, дата) _____

П. І. Б. інспектора _____

Особистий підпис інспектора _____