**Б А Р А Њ Е**

**ЗА ИЗМЕНА ИЛИ ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПОДАТОЦИТЕ ВО ОДОБРЕНИЕ ЗА ВРШЕЊЕ НА РАБОТИ НА ЗАСТАПУВАЊЕ ВО ЦАРИНСКИТЕ ПОСТАПКИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Податоци за барателот | | | | |
| Назив: |  | | | |
| Седиште: |  | Адреса: |  | |
| ЕДБ: |  | Телефон/факс: |  | |
| E-mail: |  | | | |
| Број на одобрение за вршење на работи на застапување: | | | |  |
| Реден број од евиденцијата на издадни одобренија: | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Опис на бараната измена или дополнување и образложение за причините | |
| Опис на бараната измена или дополнување: |  |
| Образложение на причините: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Документи приложени кон Барањето | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Со пополнување и потпишување на ова Барање под полна материјална и кривична одговорност изјавувам дека:

* Податоците наведени во него се вистинити и точни;
* Во целост сум запознаен, ги прифаќам и ќе постапувам според одредбите пропишани во член 6 од Царинскиот закон;

- Дека најдоцна во рок од 8 дена писмено ќе ја известам Царинската управа за било која промена поврзана со податоците дадени во ова барање и во прилозите доставени кон него, а посебно секоја промена во врска со вработените лица кои имаат лиценца за вршење на застапување.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Датум: |  | Име и презиме |  |
|  | | Потпис |  |

**Пополнува Царинската управа**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Број на внесот на измена на податоци | | |  | |
| Датум: |  | Име и презиме на овластено лице | |  |
|  | | (м.п.) | | Потпис |