|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAHTJEV ZA UVOZ ILI IZVOZ ROBE KOJA BI SE MOGLA KORISTITI ZA MUČENJE ILI IZVRŠENJE SMRTNE KAZNE**  (čl. 2. Uredbe o izvozu i uvozu robe koja bi se mogla koristiti za izvršenje smrtne kazne, mučenje ili drugo okrutno, neljudsko ili ponižavajuće postupanje ili kažnjavanje) | | | | | |
| 1. Podnositelj zahtjeva  (puno ime, adresa, OIB) | | ZAHTJEV ZA UVOZ ILI IZVOZ ROBE KOJA BI SE MOGLA KORISTITI ZA MUČENJE ILI IZVRŠENJE SMRTNE KAZNE  (UREDBA (EU) 2019/125) | | | |
|  | |
| 2. Primatelj (u slučaju izvoza) / Izvoznik (u slučaju uvoza) - puno ime i adresa | | 3. Zahtjev za (označi): | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Uvoz |  | Izvoz | | | | |
|  | | 4. Rok predviđenog izvoza/uvoza: | | | |
|  | | | |
| 5. Zastupnik /predstavnik (ako nije podnositelj zahtjeva) | | 6. Zemlja u kojoj se roba nalazi | | | Oznaka države |
|  | | |  |
|  | | 7. Zemlja odredišta | | | Oznaka države |
|  | | |  |
| 8. Država članica gdje će se provesti carinski postupak | | | |
|  | | | |
| 9. Krajnji korisnik (puno ime i adresa) | | REPUBLIKA HRVATSKA Ministarstvo vanjskih i europskih poslova Trg N. Š. Zrinskog 7-8, 10000 Zagreb  Tel: 01/4598 110, Fax: 01/6474 553 | | | |
|  | |
| 10. Opis predmeta | | 11. Predmet br. | | 12. Tarifna oznaka | |
|  | |  | |
|  | |  | | 13. Količina | |
|  | |
| 14. Posebni zahtjevi i uvjeti | | | | | |
|  | | | | | |
| 15. Ja, ispod potpisana, osoba kod uvoznika/izvoznika podnosim zahtjev za izdavanje uvozne/izvozne dozvole i ujedno potvrđujem da su svi podaci u ovom zahtjevu i prilozima istiniti | | | | | |
| 16. Broj priloga |  | | | | |
|  |
|  | | |  | | |
|  | | |
| Sastavljeno u (mjesto, datum) | | |
|  | | |
| Ime (štampano ili velikim slovima) | | |
|  | | |
| Potpis: | | |

PRILOG I.