

**Domanda di autorizzazione per la costituzione di una Garanzia Globale**

Art. 89.5 del Codice doganale dell'Unione – Reg. UE n. 952/2013

Nota: per compilare il formulario consultare la nota esplicativa

Cod.Dom: CGU

**Autorità doganale cui è richiesta l'adozione della decisione**

**ITALY** **ITALIA** **ITALIE**

**1. Ufficio delle dogane di**

**Riservato all'Amministrazione (Uff. che riceve la domanda)**

**Ufficio delle dogane di**

Cod. meccanografico Ufficio (AIDA)

Numero di registrazione

protocollo

Data di ricezione

anno

mese

giorno

Firma del Funzionario

**1. Richiedente**

indirizzo

C.A.P.

Comune

Prov.

STATO

**3. P. IVA/C.F.**

**2. Semplificazioni / autorizzazioni già concesse**

**AEO**

n. autorizzazione AEO

Altre semplificazioni

**4. Cod. EORI**

**5. Luogo in cui è tenuta o è accessibile la contabilità principale ai fini doganali del richiedente**

Indirizzo

C.A.P.

Comune

Prov.

STATO

**6. Luogo in cui sono tenuti i registri contabili del richiedente**

Indirizzo

C.A.P.

Comune

Prov.

STATO

**7. Indicare se si ritiene soddisfatta la seguente condizione**

il criterio di cui all'art. 39 lettera a) del Reg. UE n. 952/2013

**8. Indicare la/e condizione/i che si ritiene/ritengono soddisfatta/e tra quelle di seguito elencate**

di avvalersi regolarmente dei regimi doganali per i quali viene presentata la presente domanda di costituzione di una garanzia globale

di gestire struttura/e di deposito per la custodia temporanea

il criterio di cui all'art. 39 lettera d) del Reg. UE n. 952/2013

**9. Persona responsabile della società richiedente o che ne esercita il controllo della gestione**

Cod. fiscale

ind. residenza

C.A.P.  Comune

Prov.  STATO

**10. Nome e estremi di contatto della persona responsabile delle questioni doganali**

Cod. fiscale

cellulare

@mail

@pec

Tel. uff.  Fax

**11. Tipo di contabilità principale ai fini doganali**

**12. Tipo di scritture**

**1. Rappresentante**

*nome e cognome / denominazione*

Indirizzo  C.A.P.  Comune

Prov.  STATO

Cod. EORI

**1. Persona di contatto**

*nome e cognome*

cellulare  @mail

Tel. uff.  Fax  @pec

1. Tipo di domanda

E

n. rif. della decisione

1. Utilizzo della garanzia

F

cod. 1

U. E. TUTTI  
SS. MM

cod. 2

PAESI U.E.



cod. 3

ITALIA



- AUSTRIA
- BELGIO
- BULGARIA
- CIPRO
- CROAZIA
- DANIMARCA
- ESTONIA
- FINLANDIA

- FRANCIA
- GERMANIA
- GRECIA
- IRLANDA
- ITALIA
- LETTONIA
- LITUANIA
- LUSSEMBURGO
- MALTA
- PAESI BASSI

- POLONIA
- PORTOGALLO
- REGNO UNITO
- REP. CECA
- ROMANIA
- SLOVACCHIA
- SLOVENIA
- SPAGNA
- SVEZIA
- UNGHERIA

2. Utilizzo della garanzia - paesi interessati dal regime di TRANSITO UNIONALE

U.E.

Macedonia

Svizzera

Norvegia

S. Marino

Turchia

Andorra

Islanda

3. Data (richiesta) di avvio della decisione

#### 4. Finalità della garanzia

A copertura di obbligazioni doganali potenziali

##### TIPO DI PROCEDURE DOGANALI

- n.  1 *custodia temporanea*
- 2 *regime di transito unionale/reg. comune di transito*
- 3 *regime di deposito doganale*
- 4 *regime di ammissione temporanea con esonero totale dai dazi all'importazione*
- 5 *regime di perfezionamento attivo*
- 6 *regime di uso finale*
- 7 *se diversa dalle precedenti, indicare il tipo di operazione*

A copertura di obbligazioni doganali esistenti

##### TIPO DI PROCEDURE DOGANALI

- n.  8 *immissione in libera pratica nell'ambito di una dichiarazione normale in dogana senza dilazione di pagamento*
- 9 *immissione in libera pratica nell'ambito di una dichiarazione normale in dogana con dilazione di pagamento*
- 10 *immissione in libera pratica nell'ambito di una dichiarazione in dogana presentata a norma dell'articolo 166 del regolamento (UE) n. 952/2013*
- 11 *immissione in libera pratica nell'ambito di una dichiarazione in dogana presentata a norma dell'articolo 182 del regolamento (UE) n. 952/2013*
- 12 *regime di ammissione temporanea con esonero parziale dai dazi all'importazione*
- 13 *regime di uso finale*
- 14 *se diversa dalle precedenti, indicare il tipo di operazione*

#### 5. Livello di garanzia

per obbligazioni doganali potenziali

per obbligazioni doganali esistenti

#### 6. Ove richiesta una riduzione/esonero, indicare se si ritiene di soddisfare la seguente condizione

i criteri di cui all'art. 39 lettere b) e c) del Reg. UE n. 952/2013

#### 7. Richiesta applicazione art. 90 TULD per "altri oneri"

utilizzabile nella sola ipotesi di garanzie spendibili in Italia - scelta cod. 3 quadro F/1

#### 8. Richiesta applicazione art. 90 TULD per "altri oneri"

utilizzabile nella sola ipotesi di garanzie spendibili in Italia - scelta cod. 3 quadro F/1

#### 9. Forma della garanzia

**1. Importo di riferimento** **G**

TOTALE

**1. Informazioni supplementari** **H**

**2. Documenti allegati**

**3. Sottoscrizione**

<b>Luogo</b> <input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Data</b> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/>
<b>Funzione del firmatario</b> <input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>	<b>Nome</b> <input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>

**Firma<sup>1</sup>**

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di funzionario addetto, ai sensi dell'art 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., attesta che l'istanza è stata sottoscritta dal summenzionato/a in sua presenza, previo accertamento dell'identità personale risultante dall'esibizione del documento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data) Il funzionario addetto \_\_\_\_\_

**Riservato all'amministrazione**

DATA DI ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA  
(Art. 22 Reg. U.E. 952/2013)

<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>
--	--	--

<sup>1</sup> Se l'istanza non viene sottoscritta in presenza del funzionario addetto deve essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/00 s.m.i.