

Anfrage / Auskunft an:**Relatra AG CH-8280 Kreuzlingen****Art der Anfrage / Auskunft**

- Preisofferte in SFR / EUR.....
 Sendungsaufkommen pro Monat
- Abfertigungsauskunft / Tarifauskunft
-

Art der Zollabfertigung**Grenzübergangsstelle**

- Eingangsabfertigung incl. Ausgangsabfertigung
- sonstige

Sendungsadressdaten Absender (Name, Ort)**Importeur (Name, Ort)**(falls abweichend v. Imp.) **Empfänger (Name, Ort)****neutralisieren** ja**Grenztierarzt benötigt** ja, Ankunftszeit beim Grenztierarzt**Verzollungsadresse**

(bei Transitscheinen)

Bestimmungszollstelle und Land

Sendungsdaten

Anzahl und Art der Verpackung

Warenbezeichnung

Zusammensetzung % Werte, Einzelgewicht, Verpackung etc.

Netto / Brutto / Masse / cbm

Währung / Wert

Ursprungsland

zollpräferenzberechtigt

Einfuhrbewilligung Nr.

Zolltarifnummer

Zolltarifentscheid Nr. / vom

Besondere Vermerke

z.B. Vorabfertigung, fehlende Dokumente etc.

Die Belastung der Eingangsabgaben (ZOLL, MWST, EUST etc.) ist wie folgt vorzunehmen:

- | | auf unser ZAZ-(Aufschub-)Konto Nr. | auf Relatra AG ZAZ-(Aufschub-)Konto |
|-----------------|---|--|
| ZOLL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| MWST / EUST | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja |
| unsere Reg.-Nrn | CH-MWST-Nr. | DT-Zoll-Nr. UST-ID-Nr. |

Wir nehmen ausserdem zur Kenntnis, dass Sie, als Mitglied des Verbandes schweizerischer Speditions- und Logistikunternehmen (SPEDLOGSWISS), ausschliesslich aufgrund der von diesem erlassenen Allgemeinen Bedingungen (AB SPEDLOGSWISS), jeweils neueste Fassung, arbeiten.

Auftraggeber

Referenz-Nr. Ort / Datum

Sachbearbeiter / Funktion

Telefon-Nr.

Telefax-Nr. Stempel und

E-Mail-Adresse Unterschrift