

INVOEREN VOORVALVERSLAG EMCS

E-AD GEGEVENS

e-AD-nummer:* * 21 posities
 lang.
 Lidstaat van bestemming:*
 NB dit betreft de lidstaat die ten tijde van het voorval lidstaat van bestemming was.

GEGEVENS OVER DIT VERSLAG

Kantoornummer: *

OVERIGE GEGEVENS

Naam Ambtenaar:*
 Telefoonnummer:*
 E-mailadres:

GEGEVENS VAN DEGENE DIE HET VOORVAL HEEFT GEMELD

Naam:*
 Rol:* Maak keuze *
 Aanvullende informatie

GEGEVENS OVER HET VOORVAL

Lidstaat:*
 Plaats:
 Datum:*
 Commentaar:

DETAILS VAN HET VOORVAL

Type voorval:* Maak keuze *
 Verwante informatie:

Artikelnummer waarbij een verschil in hoeveelheid is vastgesteld:

Meer/Minder indicator: Maak keuze

Meer/Minder bevonden

GEGEVENS OVER WIJZIGINGEN VERVOER

Gewijzigde vervoersregeling: Maak keuze

GEGEVENS EXPEDITEUR

Btw-Nummer:

Bedrijfsnaam:* *

Straatnaam:* *

Huisnummer:

Postcode:* *

Plaats:* *

Is er een nieuwe vervoerder: Maak keuze

GEGEVENS NIEUW VERVOERDER (OPTIONEEL)

Btw-Nummer:

Bedrijfsnaam:

Straatnaam:

Huisnummer:

Postcode:

Plaats:

GEWIJZIGDE TRANSPORTDETAILS (OPTIONEEL)

Vervoermiddel:* *

Indetiteit vervoermiddel:

Verzegeling door bedrijf:

Informatie over verzegeling:

Informatie over vervoer:

GEGEVENS VAN BEWIJSSTUKKEN (OPTIONEEL)

Leverende autoriteit:

Type bewijs:*

*

Type bewijs aanvulling:

Referentie bewijs:

Afbeelding bewijs:

Als bijlage meesturen in de mail.

Ontwikkeld door Willem Jan Kuiper- Douane Accijnsunit Emmen