

РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
МИНИСТАРСТВО ФИНАНСИЈА

УПРАВА ЦАРИНА

ДОЗВОЛА

ЗА ЦАРИНСКО ЗАСТУПАЊЕ

_____ , _____ (презиме, име родитеља и име)
--

рођен-а ____ . ____ . ____ . године (датум рођења)
---

у _____ , идентификациони број _____ , (место рођења) (из регистра УЦ-а)
---

испунио је све услове за добијање дозволе да ради као царински заступник у посредном заступању у царинском поступку.

Дозвола за рад царинског заступника издаје се у складу са чланом 15. став 5. Царинског закона („Службени гласник РС”, број 95/18), а на основу испуњених услова.

Број _____ Београд, ____ . ____ . ____ . године	М. П.	Директор:
--	-------	-----------