

<b>4</b> Karta dla władz państwa przeznaczenia	1 Wysyłający		2 Numer akcyzowy wysyłającego	3 Numer identyfikacyjny	
	<input type="checkbox"/>		4 Numer akcyzowy odbiorcy	5 Numer faktury	
	7 Odbiorca		8 Właściwe władze w miejscu wysyłki		
	7a Miejsce dostawy		10 Zabezpieczenie		
	9 Przewoźnik		12 Kraj wysyłki	13 Kraj przeznaczenia	
	11 Inne szczegółowe dane dotyczące transportu		14 Przedstawiciel podatkowy		
<b>4</b>	15 Miejsce wysyłki	16 Data wysyłki	17 Czas trwania transportu		

18a Oznaczenie, liczba i rodzaj opakowań, opis wytrobów	19a Kod towaru (Kod CN)				
	20a Ilość	21a Waga brutto (kg)			
		22a Waga netto (kg)			
18b Oznaczenie, liczba i rodzaj opakowań, opis wytrobów	19b Kod towaru (Kod CN)				
	20b Ilość	21b Waga brutto (kg)			
		22b Waga netto (kg)			
18c Oznaczenie, liczba i rodzaj opakowań, opis wytrobów	19c Kod towaru (Kod CN)				
	20c Ilość	21c Waga brutto (kg)			
		22c Waga netto (kg)			

23 Świadczenia (niektóre wina, napoje alkoholowe destylowane, małe gorzelnie i browary)

A Zapisy dotyczące przeprowadzonych kontroli. Wypełniają odpowiednie władze

24 Rubryki 1-22 poświadczane za zgodność

Przedsiębiorstwo podpisującego i numer telefonu

Nazwisko podpisującego

Miejscowość i data

Podpis

**B ZMIANA MIEJSCA DOSTAWY**

Nowa nazwa/adres:

Władze wymienione w rubryce 8 muszą być niezwłocznie powiadomione

Imię i nazwisko podpisującego

Podpis

Miejscowość i data

**C POTWIERDZENIE ODBIORU LUB WYWOZU**

- 
- Wyroby otrzymane przez odbiorcę

Data.....

Miejscowość.....

Numer identyfikacyjny.....

Opis wyrobów

Nadwyżka

Niedobór

- 
- Przesyłka sprawdzona

- 
- Wyroby wywiezione\*/objęte wspólnotową procedurą celną (inną niż dopuszczenie do obrotu)\*

Środek transportu.....

Data.....

Miejscowość/data.....

- 
- Nazwisko podpisującego
- 
- Przedsiębiorstwo podpisującego

Podpis

- 
- Władze skarbowe lub urząd celny:
- 
- Nazwa

Potwierdzenie władz skarbowych (jeśli konieczne) lub  
urzędu celnego

Adres

\* Niepotrzebne skreślić

A Wzmianka o kontroli (ciąg dalszy)