

TITOLO III

Modello di documento amministrativo unico (serie in otto esemplari)

		A UFFICIO DI SPEDIZIONE/ESPORTAZIONE									
COMUNITÀ EUROPEA		1 DICHIARAZIONE									
		<b>obbligatorio</b>		2 Speditore/Esportatore N.		3 Formulari					
				<b>obbligatorio</b>		4 Dist di carico		5 Articoli			
						6 Totale dei colli		7 Numero di riferimento			
		<b>obbligatorio solo in import</b>		8 Destinataro N.		9 Responsabile finanziario N.					
				10 Paese prima destinaz.		11 Paese di transazione		13 P.A.C.			
		<b>obbligatorio</b>		14 Dichiarante/Rappresentante N.		15 Paese di spedizione/esportazione		15 C.P. sped./esport.		17 Cod P. destinaz.	
				16 Paese d'origine		17 Paese di destinazione		<b>obbligatorio</b>			
		<b>obbligatorio</b>		18 Identità e nazionalità del mezzo di trasporto alla partenza		19 Ctr.		20 Condizioni di consegna			
				21 Identità e nazionalità del mezzo di trasporto attivo che attraversa la frontiera		22 Moneta ed importo totale fatturato		23 Tasso di cambio		24 Natura della	
<b>obbligatorio</b>		25 Modo di trasp. fino alla frontiera		26 Modo di trasporto interno		27 Luogo di carico		28 Dati finanziari e bancari			
		29 Ufficio d'uscita		30 Localizzazione delle merci							
<b>obbligatorio</b>		31 Colli edesignazione delle merci		32 Artic N.		33 Codice delle merci					
				<b>obbligatorio</b>		34 Cod. P. d'origine		35 Massa lorda (kg)			
						37 REGIME		38 Massa netta (kg)		39 Contingenti	
				<b>obbligatorio</b>		40 Dichiarazione sommaria/Documento precedente		<b>obbligatorio</b>			
						41 Unità supplementari		Codice MS		46 Valore statistico	
<b>obbligatorio</b>		47 Calcolo delle imposizioni		48 Dilazione di pagamento		49 Identificazione del deposito					
<b>obbligatorio</b>		50 Obbligato principale N.		Firma:		C UFFICIO DI PARTENZA					
		rappresentato da		Luogo e data:							
<b>obbligatorio</b>		51 Uffici di passaggio previsti (e paesi)									
		52 Garanzia non valida per		Codice		53 Ufficio di destinazione (e paese)					
<b>obbligatorio</b>		D CONTROLLO DELL'UFFICIO DI PARTENZA		Timbro:		54 Luogo e data:					
		Risultato:		Suggerimenti apposti: Numero:		Firma e nome del dichiarante/rappresentante:					
<b>obbligatorio</b>		marche:		Termine limite (data):		<b>obbligatorio</b>					
		Firma:									