



Birbaşa və Dolaylı gömrük təmsilçiliyi  
fəaliyyətinin həyata keçirilməsinə dair

## MÜRACİƏT FORMASI

### 1. Şəxs barədə məlumatlar

<b>Müraciətin növü</b>	Seçin		
<b>Hüquqi/Fiziki şəxsin adı</b>			
<b>Əlaqələndirici şəxs (Adı, Soyadı, Atasının adı)</b>			
<b>Vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi (VÖEN)</b>			
<b>Şəxsin hüquqi ünvanı</b>			
<b>Əlaqə nömrəsi</b>	Mobil: (+994) Prefiksi seçin		Fax: (+994) Prefiksi seçin
	İş/Ev: (+994) Prefiksi seçin		
<b>Elektron poçt ünvanı</b>			

### 2. Gömrük rəsmiləşdirilməsi üzrə mütəxəssislər barədə məlumatlar

No	Ad, Soyad, Ata adı	Şəxsiyyət vəsiqəsinin FIN kodu	ASAN/Elektron imza nömrəsi*	Elektron poçt ünvanı	Gömrük rəsmiləşdirilməsi üzrə mütəxəssis kimi fəaliyyət göstərdiyi digər şirkətin adı / VÖEN-i **
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\* Hüquqi şəxs və ya hüquqi şəxs yaratmadan sahibkarlıq fəaliyyəti ilə məşğul olan fiziki şəxslər tərəfindən mövcud qanunvericiliyə uyğun qaydada əldə edilməlidir.

\*\* Hazırda şirkətlə bağlı olduğu əmək müqaviləsi bildirişi (əsas və ya əlavə iş yeri göstərilməklə) və ya iş yeri dəyişibse "Əmək müqaviləsinə xitam verilməsi ilə bağlı əmək müqaviləsi bildirişi" əlavə olunmalıdır.

**Qeyd:** Əməkdaşların sayı çox olduqda cədvəl 2 uyğun məlumatlar bu formaya əlavə edilə bilər.

**Şəxs tərəfindən birbaşa təmsilçi kimi fəaliyyət göstərəcək şəxsə dair elektron formada təqdim olunması zəruri olan digər sənədlər (sənədlər bu formaya əlavə edilərək bir fayl (PDF) şəklində XİF iştirakçısının şəxsi kabineti vasitəsi ilə təqdim edilməlidir):**

- Şəxsiyyətini təsdiq edən sənədin surəti;
- Hüquqi şəxsin dövlət qeydiyyatı haqqında çıxarış;
- Etibarnamənin surəti;
- Əmək müqaviləsinin surəti (Əmək müqaviləsinin bağlanması ilə bağlı əmək müqaviləsi bildirişi; və/və ya Əmək müqaviləsinə dəyişiklik edilməsi ilə bağlı əmək müqaviləsi bildirişi; və/və ya Əmək müqaviləsinə xitam verilməsi ilə bağlı əmək müqaviləsi bildirişi);
- İşə qəbulu barədə əmrin surəti;
- Gömrük rəsmiləşdirilməsi üzrə mütəxəssisin ixtisas attestatının surəti (dolaylı təmsilçilərə aiddir).

### 3. Öhdəlik

Azərbaycan Respublikası Gömrük Məcəlləsinin 3-cü fəslinin və Azərbaycan Respublikası Nazirlər Kabinetinin 23 yanvar 2014-cü il tarixli 17 nömrəli Qərarı ilə təsdiq edilmiş "Gömrük təmsilçiliyi, o cümlədən gömrük brokeri fəaliyyətini tənzimləyən Qaydalar"ın müddəalarının tələbləri ilə tanış oldum və bu müraciəti gömrük orqanlarına təqdim etməklə ştatımda fəaliyyət göstərən əməkdaşlara dair əks olunmuş məlumatların düzgünlüyünü təsdiq edirəm. Tərəfimdən yanlış məlumatlar təqdim edildiyi halda Azərbaycan Respublikasının müvafiq qanunvericiliyinə əsasən məsuliyyət daşıyıram.

Müraciəti təqdim edən şəxs (Adı, Soyadı, Atasının adı):

Tarix: