**G A R A N T N A I Z J A V A**

za urejanje postopkov izdaje Potrdil o poreklu blaga ali potrjevanja drugih listin v mednarodnem poslovanju. Izjava velja do konca koledarskega leta v katerem je podana. Izjava, podana v mesecu decembru, velja do konca naslednjega koledarskega leta. V primeru sprememb na strani vložnika, mora le ta predložiti novo izjavo.

Glede na občasno izdajo Potrdil o poreklu blaga oziroma drugih dokumentov s strani Gospodarske zbornice Slovenije - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*izpolni izdajatelj*), se zavezujemo, da bomo spoštovali *Pravila za izdajo Potrdil o poreklu blaga* in druga navodila, veljavna v času izdaje potrdila ali overitve. Prav tako se zavezujemo, da bomo v vsakem trenutku in ob vsakem času prevzeli odgovornost za kakršnekoli zahtevke zoper izdajatelja in njegove zaposlene, ki izvirajo iz namernih ali nenamernih napak, opustitev, nenatančnosti v vsebini Potrdil ali drugih dokumentov, ali iz načina njihove izdaje, razen, če zakon ne določi drugače.

V primeru zahteve, ki izvira iz zakonite preiskave na podlagi zakonskih pooblastil (na primer policijski, finančni nadzor oziroma kakršenkoli nadzor na podlagi odločbe upravnega organa ali sodišča), dovoljujemo izdajatelju, da omogoči neposreden dostop do poslovnih informacij, ki so lahko predmet takšne preiskave.

|  |  |
| --- | --- |
| PRAVNA OSEBA: |   |
| Vrsta organizacije |  Izvoznik Špediter/posrednik |
| Naslov |  |
| Matična številka |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

Spodaj podpisani **ZAKONITI ZASTOPNIK**:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Funkcija |  |
| za obdobje od |  |

**P O O B L A S T I L O**

**PRAVNE OSEBE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**P O O B L A Š Č A M**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek**  |  |
| funkcija |  |
| e-naslov |  |
| telefon |  |
| Podpis pooblaščenca |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek**  |  |
| funkcija |  |
| e-naslov |  |
| telefon |  |
| Podpis pooblaščenca |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek**  |  |
| funkcija |  |
| e-naslov |  |
| telefon |  |
| Podpis pooblaščenca |  |

 Vsi pooblaščenci se prijavljajo v sistem elektronskega potrdila o poreklu blaga.

 Ne želim prejemati e-novic s področja porekla blaga in drugih listin.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  | Žig in podpis pooblaščenega zastopnika: |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **IZJAVO ODDAJTE NA**GZS-Javne listine, Dimičeva 13, 1000 Ljubljana alina regijski izpostavi GZS. |