

EORI numbri taotlemise vormi andmelemendid

Элементы данных формы ходатайства о выдаче номера EORI

1. ESINDAJA ANDMED / ДАННЫЕ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ				
Ees- ja perekonnanimi / Имя и Фамилия	*	Mari Maasikas	Имя лица, обратившегося в Налогово-таможенный департамент.	
Dokumendi number / Номер документа	*	AA1234567	Номер паспорта или удостоверения личности.	
2. ETTEVÕTJA ANDMED / ДАННЫЕ ЛИЦА				
Isiku täisnimi / Полное наименование юридического лица	*	ООО Testisik	Наименование юридического лица или имя и фамилия физического лица. (an..512)	
Eesti mitteresidendi kood / Код нерезидента Эстонии		12345678	Регистрационный номер нерезидента (если имеется). (an..8)	
KMKR või VAT nr / Номер(а) КМКР или VAT	*	EE999999999; FI888888888	Все номера VAT, выданные в ЕС, один номер VAT может быть до 17 символов. (1 an..17)	
Asutamise kuup / Дата основания (dd.mm.gggg)		01.01.2000	Дата учреждения юридического лица или дата рождения физического лица.	
Rõhitegevusala kood / Код основной сферы деятельности (NACE)		1234	Код основного вида деятельности, внесенный в Коммерческий регистр в соответствии с Классификацией видов экономической деятельности Европейского сообщества (NACE - European Classification of Economic Activities). (n 4)	
Mitteühenduse isiku tolli ID / Таможенный ID-номер лица-не члена ЕС		RU1234567898765	Идентификационный номер, присвоенный лицу компетентными органами третьего государства для идентификации предпринимателей. (an..15)	
Õiguslik tüüp ja vorm / Юридический тип и форма	*	Jur. isik; OÜ (общество с ограниченной ответственностью)	Физическое или юридическое лицо, а также правовая форма (AS, OÜ, MTÜ или другая), указанная в учредительном документе. (an..50)	
EORI nr kehtivuse lõppkuupäev / Дата окончания действия EORI номера (dd.mm.gggg)			С указанной даты EORI станет недействительным и больше не может использоваться. Дата окончания не может быть в прошлом. (an..8)	
3. ASUTAMISE VÕI ALALISE ASUKOHA ADDRESS / АДРЕС				
Tänav, maja number, korteri number / Улица, номер дома, номер квартиры	*	Tallinna mnt 1	Адрес зарегистрированного офиса, головного офиса, постоянного места деятельности юридического лица или проживания физического лица. (an..70)	
Vald, linn / Волость, город	*	Peterburi		(an..35)
Sihtnumber / Почтовый индекс	*	11111		(an..2)
Riik / Государство	*	Venemaa		

* - kohustuslik / обязательное

EORI numbri taotlemise vormi andmeelemendid

Элементы данных формы ходатайства о выдаче номера EORI

4. KINNITUSED / ПОДТВЕРЖДЕНИЯ			
	*		Укажите «Да», если зарегистрированный офис, головной офис, постоянное место деятельности юридического лица или место жительства физического лица находится в Эстонии.
Asutatud ELi tolliterritooriumil / Основано на территории ЕС		X - Нет	
EORI numbrit ei ole määratud ega taotletud / Номер EORI не присвоен и не запрошен	*		
ни в одном государстве Европейского Союза		X	Подтверждение, что юридическое лицо ранее не подало ходатайство на получение номера EORI и не имеет номера EORI выданного в другом государстве ЕС.
Olen nõus oma andmeid avalikustama / Я даю свое согласие на разглашение моих	*	X - Да	Укажите, согласна ли юридическое лицо разглашать свои данные или нет.
5. KONTAKTANDMED / КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ			
Tänav, maja number, korteri number / Улица и номер дома (дом, квартира)		Südalinna 1	<i>(an..70)</i>
Vald, linn / Волость, город		Tallinn	<i>(an..35)</i>
Sihtnumber / Почтовый индекс		22222	<i>(an..2)</i>
Riik / Государство		Eesti	
Telefoninumber /Номер телефона		372 6060606	<i>(an..50)</i>
Faksinumber / Номер факса		372 6161616	<i>(an..50)</i>
E-post / E-mail		info@testisik.ee	<i>(an..50)</i>
Kontaktisiku nimi / Имя контактного лица		Mari Maasikas	<i>(an..70)</i>
			Адрес и контактные данные представителя юридического лица третьего государства в Эстонии.
			Имя и фамилия контактного (физического) лица.

* - kohustuslik / обязательное