



OFFICE ROTTERDAM

Waalhaven W.Z. 62
NL - 3089 KR Rotterdam
t +31 (0) 88 9440 550
e wds@waalhaven-group.nl

OFFICE BORN

Holtum Noordweg 9
NL - 6121 RE Born
t +31 (0) 88 9440 500
e wdsborn@waalhaven-group.nl

OPDRACHT VOOR HET OPMAKEN NCTS (MRN)

Geachte klant,

Hierbij verzoeken wij u om onderstaande informatie te verstrekken t.b.v. het opmaken van een NCTS aangifte door Waalhaven Douane Service B.V.

Datum:

Gegevens opdrachtgever

Naam:

Referentienummer:

Contactpersoon:

Naam:

Telefoonnummer:

E-mail:

Gegevens goederen

1 Containernummer:

2 Bootnaam:

3 ETA / ETD Boot:

4 Plaats van de goederen:

5 Douanekantoor van vertrek:

6 Douanekantoor van bestemming:

7 Grensovergang:

8 Vervoermiddel vertrek:

9 Vervoermiddel grens:

10 Aantal en soort verpakking;

11 Goederensoort(en):

12 Goederencode(s):

13	Voorafgaande douane regeling (bv Master B/L of dossiernr):	<input type="text"/>
14	Brutogewicht:	<input type="text"/>
15	Nettogewicht:	<input type="text"/>
16	Land van verzending:	<input type="text"/>
17	Land van bestemming:	<input type="text"/>
18	Machtiging DV / BFV aanwezig: <i>Machtiging kunt u downloaden via deze link: http://www.waalhaven-group.nl/douane/download-forms</i>	<input type="text"/>
19	Bijzonderheden of anders...	<input type="text"/>

Gegevens afzender

Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
BTW nummer	<input type="text"/>
EORI nummer	<input type="text"/>

Gegevens geadresseerde

Naam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
BTW nummer	<input type="text"/>
EORI nummer	<input type="text"/>

Voor een tijdige afhandeling verzoeken wij u vriendelijk ons aan te geven, wanneer u het document uiterlijk wenst te ontvangen.

Datum

Tijdstip