
 MINISTERIO DE ECONOMÍA Y HACIENDA	 Agencia Tributaria	Impuestos Especiales de Fabricación	Modelo
	Oficina Gestora de Impuestos Especiales (1) Código D <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Solicitud de autorización de recepción de productos del resto de la Unión Europea	504

(2) Clase de operación	Envíos régimen suspensivo <input type="checkbox"/>
	Envíos garantizados <input type="checkbox"/> Ventas a distancia <input type="checkbox"/>

(3) Destinatario	Espacio reservado para la etiqueta identificativa		(4) IAE	Epígrafe			
	NIF	Apellidos y nombre o razón social					
	Domicilio fiscal		Número	Escalera	Piso	Puerta	Teléfono
	Código postal	Municipio			Provincia		



(5) Lugar de recepción de los productos	Nombre de la vía pública	
	Código postal	Municipio
	Provincia	

(6) Proveedor	NIF IVA	NIF Impuestos Especiales
	Apellidos y nombre o razón social	
	Nombre de la vía pública	
	Municipio - Ciudad	Estado miembro

(7) Representante Fiscal	NIF IVA	CAE
---------------------------------	---------	-----

(8) Descripción de productos	Clase de productos	Código epígrafe	Código NC	Cantidad / Unidad	Valor tabaco

Fecha y firma	Fecha	Firma
----------------------	-------	-------

	 Agencia Tributaria	Impuestos Especiales de Fabricación	Modelo
	Oficina Gestora de Impuestos Especiales	Solicitud de autorización de recepción de productos del resto de la Unión Europea	504
MINISTERIO DE ECONOMÍA Y HACIENDA	(1) Código D <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

(2) Clase de operación	Envíos régimen suspensivo <input type="checkbox"/> Envíos garantizados <input type="checkbox"/> Ventas a distancia <input type="checkbox"/>
-------------------------------	---

(3) Destinatario	Espacio reservado para la etiqueta identificativa	(4) IAE	Epígrafe	
	NIF	Apellidos y nombre o razón social		
	Domicilio fiscal	Número	Escalera	Piso
	Código postal	Municipio	Provincia	Teléfono

(5) Lugar de recepción de los productos	Nombre de la vía pública
Código postal	Municipio
	Provincia

(6) Proveedor	NIF IVA	NIF Impuestos Especiales
	Apellidos y nombre o razón social	
	Nombre de la vía pública	
	Municipio - Ciudad	Estado miembro

(7) Representante Fiscal	NIF IVA	CAE
---------------------------------	---------	-----

(8) Descripción de productos	Clase de productos	Código epígrafe	Código NC	Cantidad / Unidad	Valor tabaco

Fecha y firma	Fecha	Firma
----------------------	-------	-------

Ejemplar para el Interesado