ISPM 15-Import-Voranmeldung

|  |  |
| --- | --- |
| Ihre Sendungs-Ref.-Nr. |  |
| Datum der Lieferung | Ankunftszeit der Lieferung |
| Ort der Lieferung | Strasse/Nr. |
|  | PLZ/Ort |
| Kontaktperson vor Ort | Name |
|  | Telefon |
|  | E-Mail |

|  |
| --- |
| Behandlungsart der Holzverpackungen: Hitzebehandlung  Begasung |
| Sammellieferung: Nein  Ja |
| Container-Nr. |
|  |
|  |
|  |
| Ohne Container, KZ |
|  |

|  |
| --- |
| Zollkapitel der Waren\* |

|  |  |
| --- | --- |
| Empfänger | Name |
|  | PLZ/Ort |
|  | Telefon |
|  | E-Mail |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Container | Erzeugerland (Ländercode) |

Bitte melden Sie Terminverschiebungen umgehend bei: [holzverpackungen@bafu.admin.ch](mailto:Ispm15@bafu.admin.ch)

Beilagen:

* Zollrechnung
* Transitdokumente
* Behandlungszertifikate