



Agencia Tributaria

Departamento de Aduanas e Impuestos Especiales

SOLICITUD DE NÚMERO EORI PARA NO ESTABLECIDOS EN LA CE
FORMULAIRE DE DEMANDE DE N° EORI POUR UNE PERSONNE NON ÉTABLIE DANS LA CE
APPLICATION FOR AN EORI NUMBER FOR OPERATORS NOT ESTABLISHED IN THE EC

(*) Nombre completo del solicitante: (Nom/Name)			
(*) Tipo de persona: (Marcar la casilla que corresponda/ Veuillez cocher la case correcte/ Mark the correct box)	<input type="checkbox"/> Persona física (Personne physique/ Natural person)	<input type="checkbox"/> Persona jurídica (Personne morale/ Legal person)	<input type="checkbox"/> Asociación de personas (art.4 (1) del Código). (Association de personnes/ association of persons)
Fecha de constitución o fecha de nacimiento (1). (Date de création/naissance/Date of establishment)			
Dirección			
(*) Calle y número: (Rue et n°/Street and number)			
(*) Código Postal (Code postal/Postal code)		(*) Ciudad (Ville/City)	
(*) País (Pays/Country)			
Número(s) IVA asignados en España y/o en otros Estados miembros (1). (Numéro(s) d'identification à la TVA attribué(s) le cas échéant par les États membres / VAT numbers assigned by the Member states)			
En su caso, país y número de identificación asignado por las autoridades de terceros países (punto 9 del Anexo 38 quinquies de las disposiciones de aplicación) (1). (Numéro(s) d'identification attribué(s) à la personne concernée à des fins douanières par les autorités compétentes d'un pays tiers (Annexe 38 quinquies, 9) / Identification number(s) assigned for customs purposes by the competent authorities of third countries (point 9 of Annex 38d of the implementing provisions)			
Información de contacto (1) (Informations de contact/Contact information)			
Nombre de la persona de contacto: (Nom de la personne à contacter/Name of the contact person)			
Calle y número: (Rue et n°/Street and number)			
Código Postal: (Code postal/Postal code)		Ciudad: (Ville/City)	
País: (Pays/Country)		Teléfono (tel.):	
Fax:		Mail:	
Representante a efectos de notificaciones (1) (Représentant aux effets de notifications/Representative for notification purposes)			
Nombre del representante a efectos de notificaciones: (Nom du représentant/Name of the representative)			
Calle y número:			

<i>(Rue et n°/Street and number)</i>			
Código Postal: <i>(Code postal/Postal code)</i>		Ciudad: <i>(Ville/City)</i>	
País:	ES	Teléfono (tel.):	
Fax:		Mail:	
El firmante autoriza a la administración aduanera española a remitir los datos anteriores marcados con (*) a la Comisión Europea para su publicación en un sitio web público por la Comisión Europea, de acuerdo con lo establecido en el artículo 4 vices de las disposiciones de aplicación del Código Aduanero Comunitario. <i>(Le signataire autorise l'Administration douanière espagnole à communiquer les données marquées avec (*) à la Commission Européenne, en vue de la publication desdites données sur le site web EORI de TAXUD (site publique), en application de l'article 4 vices des dispositions d'application du Code des douanes communautaire. / The signatory authorized Spanish customs administration to communicate previous data indicated with (*) to the European Commission in order to be disclosed in the EORI website (public site) in accordance with article 4s of the implementing provisions).</i>		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> No
El firmante manifiesta que no ha obtenido ningún número EORI en otro Estado miembro. <i>(Le susvisé certifie n'être pas encore immatriculé en qualité d'EORI dans un autre Etat membre / The applicant certifies that it has not been previously registered in EORI in other Member State).</i>			
El firmante se compromete a comunicar cualquier cambio que se produzca en los datos indicados anteriormente. <i>(Le susvisé s'engage à notifier toute modification des données de la présente à l'Administration douanière espagnole./ The applicant assumes the obligation to communicate to Spanish customs administration any change in the data declared in this form).</i>			
Nombre y cargo de la persona que firma la solicitud: <i>(Nom et qualité de le signataire/Name and capacity of the signatory)</i>			
Fecha <i>(Date)</i>		--/--/----	
Firma <i>(Signature)</i>			

(1) Dato no obligatorio/ Si disponible/If available.

Este formulario de solicitud de número EORI puede presentarse en cualquier Dependencia de Aduanas e Impuestos Especiales y debe ir acompañado de una copia del pasaporte, para personas físicas, o de un documento oficial (original o copia certificada) expedido por el Registro Mercantil, la Cámara Comercio u organismo/autoridad similar del país donde esté establecido el solicitante, que incluya los datos indicados en el formulario y que tenga con una vigencia inferior a 6 meses para personas jurídicas.

(Ce formulaire de demande est à présenter dans une administration douanière, accompagné d'une copie du passeport, pour les personnes physiques, ou de un document officiel (original ou copie certifiée), délivré par le Bureau d'Enregistrement mercantile, la Chambre de Commerce ou un organisme/autorité similaire du pays où le demandeur a son siège, devant inclure les données indiquées et dont la validité n'excède pas de six mois./ This application form may be submitted to any customs office and the applicant must also enclose a copy of the passport for natural persons or a document of the trade register of the Chamber of Commerce with this application form. This is an original or certified copy of an official document displaying identification data that has been issued by the trade register authorities or a Chamber of Commerce in the third country. The document may not be older than six months).