

CORRECCIÓN DE ERRORES

Corrección de errores del Reglamento Delegado (UE) 2016/341 de la Comisión, de 17 de diciembre de 2015, por el que se completa el Reglamento (UE) n.º 952/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo en lo que se refiere a las normas transitorias para determinadas disposiciones del Código aduanero de la Unión mientras no estén operativos los sistemas electrónicos pertinentes y por el que se modifica el Reglamento Delegado (UE) 2015/2446

(Diario Oficial de la Unión Europea L 69 de 15 de marzo de 2016)

Los anexos 2, 3, 4 y 5, páginas 39 a 52, se sustituyen por el texto siguiente:

ANEXO 2

UNIÓN EUROPEA

SOLICITUD DE INFORMACIÓN ARANCELARIA VINCULANTE
(IAV)











<p>1. Solicitante (nombre y apellidos y dirección)</p> <p>Teléfono: Fax ID de la aduana/Nº EORI:</p>	<p>Espacio reservado a la Administración</p> <p>Número de registro: Lugar de recepción: Fecha de recepción: Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Lengua de la solicitud IAV: Imágenes que deberán obtenerse por escáner: Sí <input type="checkbox"/> # ... No <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de emisión: Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Funcionario emisor:</p> <p>Todas las muestras devueltas: <input type="checkbox"/></p>
<p>2. Titular (nombre y apellidos y dirección) (Confidencial)</p> <p>Teléfono: Fax ID de la aduana/Nº EORI:</p>	<p>Nota importante</p> <p>Al firmar la declaración, el solicitante acepta la responsabilidad de la exactitud e integridad de los datos que figuran en este formulario y sobre cualquier hoja u hojas complementarias presentadas con él. El solicitante acepta que esta información y cualesquiera fotografías, croquis, folletos, etc., puedan almacenarse en una base de datos de la Comisión Europea y que los datos, incluidos cualesquiera fotografías, croquis, folletos, etc., presentados con la solicitud u obtenidos por la Administración (o que esta pueda obtener), y que no hayan sido marcados en las casillas nºs 2 y 9 de la solicitud como confidenciales puedan ponerse a disposición del público a través de internet.</p>
<p>3. Agente o representante (nombre y apellidos y dirección)</p> <p>Teléfono: Fax ID de la aduana/Nº EORI:</p>	<p>4. Reemisión de una IAV</p> <p>Si se solicita la reemisión de una IAV, complétese esta casilla.</p> <p>Número de referencia IAV: Válida desde: Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Código de nomenclatura:</p>
<p>5. Nomenclatura aduanera</p> <p>Indique la nomenclatura en que se van a clasificar las mercancías:</p> <p><input type="checkbox"/> Sistema Armonizado (SA) <input type="checkbox"/> Nomenclatura combinada (NC) <input type="checkbox"/> TARIC <input type="checkbox"/> Nomenclatura para las restituciones <input type="checkbox"/> Otras (especifíquense):</p>	<p>6. Tipo de transacción</p> <p>¿Se refiere la presente solicitud a una importación o exportación realmente prevista?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>7. Clasificación prevista</p> <p>Indique dónde, en su opinión, están clasificadas las mercancías. Código de nomenclatura</p>
<p>8. Descripción de las mercancías</p> <p>Incluya, en su caso, la composición exacta de las mercancías, el método de análisis utilizado, el tipo de proceso de fabricación seguido, el valor, incluidos los componentes, la utilización de las mercancías, la denominación comercial usual y, en su caso, el envase para la venta al por menor cuando se trate de surtidos de mercancías (<i>utilícese una hoja aparte de ser necesario</i>).</p>	

9. Denominación comercial e información adicional (*)		(Confidencial)
10. Muestras, etc.		
Indique cuáles de los siguientes documentos, en su caso, adjunta a su solicitud.		
Descripción		
<input type="checkbox"/> Folletos		
<input type="checkbox"/> Fotografías		
<input type="checkbox"/> Muestras		
<input type="checkbox"/> Otros		
¿Desea que se le devuelvan las muestras?		
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Pueden imputarse al solicitante los costes especiales habidos por las autoridades aduaneras como resultado de análisis, informes de expertos o la devolución de muestras.		
11. Otras solicitudes IAV (*) y otras IAV obtenidas (*)		
Indique si ha solicitado o se le ha emitido IAV para mercancías idénticas o similares en otras aduanas o en otros Estados miembros.		
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
En caso de respuesta afirmativa, concrete la información y adjunte una fotocopia de la IAV:		
País en que se presenta la solicitud:	País en que se presenta la solicitud:	
Lugar en que se presenta la solicitud:	Lugar en que se presenta la solicitud:	
Fecha en que se presenta la solicitud:	Fecha en que se presenta la solicitud:	
Año <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Año <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Referencia IAV:	Referencia IAV:	
Fecha de inicio de validez:	Fecha de inicio de validez:	
Año <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Año <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Código de nomenclatura:	Código de nomenclatura:	
12. IAV emitida a otros titulares (*)		
Indique si tiene constancia de IAV para productos idénticos o similares ya emitida a otros titulares.		
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
En caso de respuesta afirmativa, concrete la información:		
País emisor:	País emisor:	
Referencia IAV:	Referencia IAV:	
Fecha de inicio de validez:	Fecha de inicio de validez:	
Año <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Año <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
Código de nomenclatura:	Código de nomenclatura:	
13. Fecha y firma		
Su referencia:		
Fecha:		
Año <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		
Firma:		
Espacio reservado a la Administración:		

(*) Si necesita más espacio, utilice una hoja aparte.

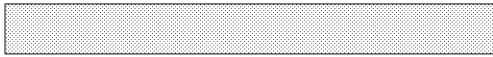









UNIÓN EUROPEA – DECISIÓN RELATIVA A INFORMACIONES ARANCELARIAS VINCULANTES

IAV

2	1. Autoridad aduanera competente	2. Referencia IAV 
COPIA PARA LA COMISIÓN	3. Titular (nombre y apellidos y dirección) confidencial	4. Fecha de inicio de validez 
	<p>Aviso importante</p> <p>Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 34, apartados 4 y 5, del Reglamento (CE) n° 952/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo, esta IAV sigue siendo válida durante tres años a partir de la fecha de inicio de la validez.</p> <p>La información facilitada se almacena en una base de datos de la Comisión Europea a efectos de la aplicación del Reglamento de Ejecución (CE) 2015/2447 de la Comisión y los datos de la IAV, incluidos cualesquiera fotografías, imágenes o folletos, etc., pero con excepción de la información contenida en las casillas n°s 3 y 8, podrán divulgarse a través de internet.</p> <p>El titular tendrá derecho a recurrir contra esta IAV.</p>	<p>5. Fecha y referencia de la solicitud </p> <p>6. Clasificación de las mercancías en la nomenclatura aduanera  </p>
2	7. Descripción de las mercancías	
8. Denominación comercial e información adicional confidencial		
9. Justificación de la clasificación de las mercancías		
<p>10. La presente Decisión IAV ha sido emitida sobre la base de los siguientes elementos aportados por el solicitante</p> <p>Descripción  Folletos  Fotografías  Muestras  Otros </p> <p>Lugar: Firma</p> <p>Fecha: Sello</p>		

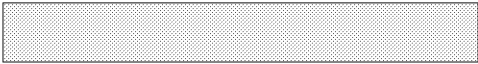
UNIÓN EUROPEA – DECISIÓN RELATIVA A INFORMACIONES ARANCELARIAS VINCULANTES

IAV

COPIA PARA EL ESTADO MIEMBRO	3	1. Autoridad aduanera competente	2. Referencia IAV 
		3. Titular (nombre y apellidos y dirección) confidencial	4. Fecha de inicio de validez 
		Aviso importante Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 34, apartados 4 y 5, del Reglamento (CE) n° 952/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo, esta IAV sigue siendo válida durante tres años a partir de la fecha de inicio de la validez. La información facilitada se almacena en una base de datos de la Comisión Europea a efectos de la aplicación del Reglamento de Ejecución (CE) 2015/2447 de la Comisión y los datos de la IAV, incluidos cualesquiera fotografías, imágenes o folletos, etc., pero con excepción de la información contenida en las casillas n°s 3 y 8, podrán divulgarse a través de internet.	5. Fecha y referencia de la solicitud 
	3	El titular tendrá derecho a recurrir contra esta IAV.	6. Clasificación de las mercancías en la nomenclatura aduanera  
7. Descripción de las mercancías			
8. Denominación comercial e información adicional		confidencial	
9. Justificación de la clasificación de las mercancías			
10. La presente Decisión IAV ha sido emitida sobre la base de los siguientes elementos aportados por el solicitante			
Descripción  Folletos  Fotografías  Muestras  Otros 			
Lugar:		Firma	
Fecha:		Sello	

UNIÓN EUROPEA – DECISIÓN RELATIVA A INFORMACIONES ARANCELARIAS VINCULANTES

IAV

4	11. Autoridad aduanera competente a la que podrá dirigirse para obtener más información	12. Referencia IAV																																																
COPIA PARA LA COMISIÓN	(nombre, dirección completa, teléfono, fax)																																																	
4		13. Lengua <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>bg</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fi</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>nl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>cs</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>fr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>da</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hr</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>pt</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>de</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>hu</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>ro</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>el</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>it</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sk</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>en</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sl</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>es</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>lv</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>sv</td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>et</td><td><input type="checkbox"/></td> <td>mt</td><td><input type="checkbox"/></td> <td></td><td></td> </tr> </table>	bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>	cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>	da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>	de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>	el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>	en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>	es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>	et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>		
bg	<input type="checkbox"/>	fi	<input type="checkbox"/>	nl	<input type="checkbox"/>																																													
cs	<input type="checkbox"/>	fr	<input type="checkbox"/>	pl	<input type="checkbox"/>																																													
da	<input type="checkbox"/>	hr	<input type="checkbox"/>	pt	<input type="checkbox"/>																																													
de	<input type="checkbox"/>	hu	<input type="checkbox"/>	ro	<input type="checkbox"/>																																													
el	<input type="checkbox"/>	it	<input type="checkbox"/>	sk	<input type="checkbox"/>																																													
en	<input type="checkbox"/>	lt	<input type="checkbox"/>	sl	<input type="checkbox"/>																																													
es	<input type="checkbox"/>	lv	<input type="checkbox"/>	sv	<input type="checkbox"/>																																													
et	<input type="checkbox"/>	mt	<input type="checkbox"/>																																															
	14. Palabras clave: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; height: 250px; background-color: #cccccc;"></div> <div style="width: 45%; height: 250px; background-color: #cccccc;"></div> </div>																																																	

UNIÓN EUROPEA – DECISIÓN RELATIVA A INFORMACIONES ARANCELARIAS VINCULANTES

IAV

COPIA PARA EL ESTADO MIEMBRO	5	11. Autoridad aduanera competente a la que podrá dirigirse para obtener más información (nombre, dirección completa, teléfono, fax)	12. Referencia IAV <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; background-color: #cccccc;"></div>
	5		13. Lengua bg <input type="checkbox"/> fi <input type="checkbox"/> nl <input type="checkbox"/> cs <input type="checkbox"/> fr <input type="checkbox"/> pl <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> hr <input type="checkbox"/> pt <input type="checkbox"/> de <input type="checkbox"/> hu <input type="checkbox"/> ro <input type="checkbox"/> el <input type="checkbox"/> it <input type="checkbox"/> sk <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> lt <input type="checkbox"/> sl <input type="checkbox"/> es <input type="checkbox"/> lv <input type="checkbox"/> sv <input type="checkbox"/> et <input type="checkbox"/> mt <input type="checkbox"/>
		14. Palabras clave: <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%; background-color: #cccccc;"></div>	

ANEXO 4

UNIÓN EUROPEA –

DECISIÓN RELATIVA A UNA SOLICITUD DE INFORMACIÓN
ARANCELARIA VINCULANTE (IAV)

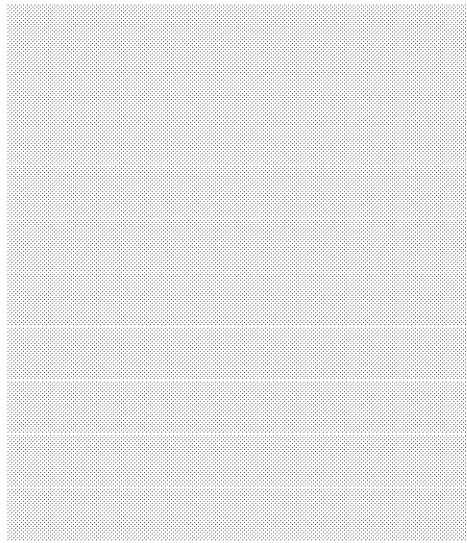
<p>1. Solicitante (obligatorio)</p> <p>Nombre: (confidencial)</p> <p>Calle y número:</p> <p>País: <input type="text"/></p> <p>Código postal: <input type="text"/></p> <p>Localidad:</p> <p>Identificación del solicitante:</p> <p>Nº EORI: <input type="text"/></p>	<p>Espacio reservado a la Administración</p> <p>Número de registro: <input type="text"/></p> <p>Número de referencia nacional (en su caso):</p> <p>Lugar de recepción:</p> <p>Fecha de recepción:</p> <p>Año <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/></p> <p>Estado de la solicitud: <input type="text"/></p>
<p>2. Lugar donde se conserva o se mantiene disponible a efectos aduaneros la contabilidad principal (si es distinto de la anterior)</p> <p>Calle y número:</p> <p>País: <input type="text"/></p> <p>Código postal: <input type="text"/></p> <p>Localidad:</p>	<p>6. Tipo de transacción (obligatorio)</p> <p>Indique si tiene intención de recurrir la decisión IAV resultante de esta solicitud para uno de los regímenes aduaneros siguientes:</p> <p>Despacho a libre práctica Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Regímenes especiales Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>(Especifíquense)</p> <p>Exportación Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>
<p>3. Representante aduanero (en su caso)</p> <p>Nombre:</p> <p>Calle y número:</p> <p>País: <input type="text"/></p> <p>Código postal: <input type="text"/></p> <p>Localidad:</p> <p>Identificación del representante.</p> <p>Nº EORI: <input type="text"/></p>	<p>7. Nomenclatura aduanera (obligatorio)</p> <p>Indique en qué nomenclatura están clasificadas las mercancías:</p> <p><input type="checkbox"/> Nomenclatura combinada (NC)</p> <p><input type="checkbox"/> TARIC</p> <p><input type="checkbox"/> Nomenclatura para las restituciones</p> <p><input type="checkbox"/> Otras (especifíquense):</p>
<p>4. Persona de contacto responsable de la solicitud (obligatorio)</p> <p>Nombre:</p> <p>Teléfono:</p> <p>Fax:</p> <p>Dirección de correo electrónico:</p>	<p>8. Código de mercancía</p> <p>Indíquese el código de la nomenclatura aduanera en el que solicitante prevé que se clasifiquen las mercancías.</p> <p><input type="text"/></p>
<p>5. Reemisión de una decisión IAV (obligatorio)</p> <p>Indíquese si la solicitud se refiere a la reemisión de una decisión IAV.</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>En caso afirmativo, concrete la información.</p> <p>Número de referencia de la decisión IAV:</p> <p>Válida a partir de:</p> <p>Año <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Día <input type="text"/></p> <p>Código de mercancía:</p>	
<p>9. Descripción de las mercancías (obligatorio)</p> <p>Descripción detallada de las mercancías que permita su identificación y la determinación de su clasificación en la nomenclatura aduanera. Esta descripción debe incluir asimismo información pormenorizada sobre la composición de las mercancías y los métodos de examen aplicados para su determinación, en caso de que la clasificación dependa de ello. Cualquier información que el solicitante considere confidencial deberá indicarse en 8. Denominación comercial e información adicional</p>	

10. Denominación comercial e información adicional (*) (confidencial) Indíquese toda información en relación con la cual el solicitante desee un trato confidencial, incluida la marca comercial y el número de modelo de las mercancías.	
11. Muestras, etc. Indique si se adjuntan en anexo muestras, fotografías, folletos o cualquier otra documentación disponible que pueda ayudar a las autoridades aduaneras a determinar la clasificación correcta de las mercancías en la nomenclatura aduanera. Muestras <input type="checkbox"/> Fotografías <input type="checkbox"/> Folletos <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> ¿Desea que se le devuelvan las muestras? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Pueden imputarse al solicitante los costes especiales habidos por las autoridades aduaneras como resultado de análisis, informes de expertos o la devolución de muestras.	
12. Otras solicitudes IAV y otras IAV obtenidas Indique si ha solicitado o se le ha emitido IAV para mercancías idénticas o similares en otras aduanas o en otros Estados miembros. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso de respuesta afirmativa, concrete la información:	
País en que se presenta la solicitud: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lugar en que se presenta la solicitud: Fecha en que se presenta la solicitud: Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de referencia de la decisión IAV: Fecha de inicio de la decisión: Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Código de mercancía:	País en que se presenta la solicitud: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lugar en que se presenta la solicitud: Fecha en que se presenta la solicitud: Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Número de referencia de la decisión IAV: Fecha de inicio de la decisión: Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Código de mercancía:
13. Decisiones IAV emitidas a otros titulares (obligatorio) Indique si tiene constancia de IAV emitidas a otros titulares para productos idénticos o similares. Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso de respuesta afirmativa, concrete la información:	
Número de referencia de la decisión IAV: Fecha de inicio de la decisión: Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Código de mercancía:	Número de referencia de la decisión IAV: Fecha de inicio de la decisión: Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Código de mercancía:
14. ¿Tiene constancia de la existencia de procedimientos judiciales o administrativos en materia de clasificación arancelaria pendientes dentro de la Unión, o de una resolución de un tribunal en materia de clasificación arancelaria ya dictada en la Unión en relación con las mercancías descritas en las casillas nº 9 y 10? (obligatorio) Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso de respuesta afirmativa, concrete la información: País: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Denominación del tribunal: Dirección del tribunal: No de referencia del asunto:	
15. Fecha y autenticación (obligatorio) Fecha: Año <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Día <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Firma:	
<p style="text-align: center;">Nota importante</p> <p>Al proceder a la autenticación de esta solicitud, el solicitante acepta la responsabilidad de la exactitud y exhaustividad de los datos en ella contenidos, así como por cualquier otra información facilitada con ella. El solicitante acepta que estos datos y cualesquiera fotografías, imágenes, folletos, etc. puedan almacenarse en una base de datos de la Comisión Europea, y que los datos, incluidos cualesquiera fotografías, imágenes, folletos, etc., presentados con la presente solicitud u obtenidos por la Administración (o que esta pueda obtener), y que no hayan sido marcados en los elementos de datos nº 1, 2 y 8 de la presente solicitud como confidenciales se divulguen públicamente a través de internet.</p>	
16. Información adicional	

UNIÓN EUROPEA – DECISIÓN RELATIVA A INFORMACIONES ARANCELARIAS VINCULANTES

IAV

11. Palabras clave:



12. Imágenes