

**LOSS DECLARATION FORM/FORMULÁŘ HLÁŠENÍ O ZTRÁTĚ**

1. This declaration is addressed to the Association/Toto prohlášení je adresováno sdružení:		2. Name, identification number and address of the Holder/Název, identifikační číslo a adresa držitele:		
3. Number of TIR Carnet/Číslo karnetu TIR:		4. Date of issuance/Datum vydání:	5. Date of validity/Datum platnosti:	
6. Number of volets/Počet listů:				
7. Date and place of the disappearance/Datum a místo zmizení:				
7.1. Cause of the disappearance/Důvod zmizení:	Lost/Ztráta * <input type="checkbox"/>	Stolen/Odcizení <input type="checkbox"/> *	Destroyed/Zničení <input type="checkbox"/> *	Retained/Zadrženi <input type="checkbox"/> *
8. State of the TIR Carnet/Stav karnetu TIR		8.1. Used/Použitý (If yes fill in <b>fields</b> /pokud ano, vyplňte <b>kolonky 9/10/11</b> ) <input type="checkbox"/> *		
		8.2. Unused/Nepoužitý (If yes fill in <b>fields 11</b> /Pokud ano, vyplňte <b>kolonku 11</b> ) <input type="checkbox"/> *		
9. Lost/stolen/destroyed/retained TIR Carnet Ztráta/odcizení/zničení/zadrženi karnetu TIR		9.1. With the goods/se zbožím <input type="checkbox"/> *		
		9.2. Without any goods/bez zboží <input type="checkbox"/> *		
10. Description of the transported/stolen goods/ Popis přepravovaného/odcizeného zboží. (additional information herewith/dodatečné informace přiloženy: yes/ano <input type="checkbox"/> * no/ne <input type="checkbox"/> *)		(Products, quantities, weight, other/výrobky, množství, hmotnost, další)		
11. Loss/theft/destruction/retention/Ztráta/odcizení/zničení/zadrženi:				
11.1. Location/Místo:				
11.2. Date/Datum:				
11.3. The official report (police, Customs, other) of/Úřední zpráva (polície, celníci, jiná) _____ indicating the dates and place is joined to the present declaration/ uvádějící data a místo je připojena k tomuto hlášení <b>yes/ano</b> <input type="checkbox"/> * <b>no/ne</b> <input type="checkbox"/> *				
12. Observations/Poznámky (additional information herewith/dodatečné informace přiloženy: yes/ano <input type="checkbox"/> * no/ne <input type="checkbox"/> *)				

**\*Please tick the headings which correspond to the right answer/Zaškrtněte prosím kolonku, která odpovídá správné odpovědi.**

Date/Datum: \_\_\_\_\_

**Stamp of the Association/Razítko sdružení**  
(The Association confirms only the information specified in fields 1 to 6)  
(Sdružení potvrzuje pouze údaje uvedené v bodech 1 až 6)

**Legal Signature of the Holder**  
Podpis statutárního zástupce držitele