

Número de serie (optativo):		
1. ORGANISMO/PARTICULAR BENEFICIARIO		
Denominación/nombre y apellidos		
Calle y número		
Código postal y localidad		
Estado miembro (de acogida)		
2. AUTORIDAD COMPETENTE A EFECTOS DEL VISADO (denominación, dirección y número de teléfono)		
Federal Public Service FINANCE		
General Administration of TAXES	Custom and excise general department	
VAT office SHAPE	Custom office SHAPE	
Building 210 - Room 103	Building 210 - Room 111A	
☎ +32 257 773 67 ✉ vat.shape@minfin.fed.be	☎ +32 257 846 50 ✉ poste.douanes.shape.casteau@minfin.fed.be	
7010 SHAPE		
3. DECLARACIÓN DEL ORGANISMO O PARTICULAR BENEFICIARIO		
El organismo o particular beneficiario (1) declara:		
a) que los bienes y/o servicios reseñados en la casilla 5 se destinan (2)		
<input type="checkbox"/> para uso oficial de <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> una misión diplomática extranjera <input type="checkbox"/> una representación consular extranjera <input type="checkbox"/> un organismo europeo al que se aplica el Protocolo sobre los privilegios y las inmunidades de la Unión Europea <input type="checkbox"/> un organismo internacional <input type="checkbox"/> las fuerzas armadas de un Estado signatario del Tratado del Atlántico Norte (fuerzas de la OTAN) <input type="checkbox"/> las fuerzas armadas del Reino Unido destacadas en la isla de Chipre 		<input type="checkbox"/> para uso personal de un miembro de <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> una misión diplomática extranjera <input type="checkbox"/> una representación consular extranjera <input type="checkbox"/> el personal de un organismo internacional

(denominación del organismo) (véase la casilla 4)		
b) que los bienes y/o servicios descritos en la casilla 5 se atienen a las condiciones y limitaciones aplicables a la exención en el Estado miembro de acogida señalado en la casilla 1, y		
c) que los datos anteriores han sido facilitados de buena fe.		
El organismo o particular beneficiario se compromete a pagar al Estado miembro a partir del cual se hayan expedido los bienes o se haya realizado la entrega de los bienes y/o la prestación de los servicios, el IVA y/o los impuestos especiales que serían aplicables en el supuesto de que los bienes y/o servicios no cumplieren las condiciones de exención, o de que dichos bienes y/o servicios no se destinasen al uso previsto.		
Nombre y apellidos y cargo del firmante		
Lugar y fecha	Firma	
4. SELLO DEL ORGANISMO (en caso de exención por uso personal)		
Lugar y fecha	Sello	Nombre y apellidos y cargo del firmante
		Firma

