**PHỤ LỤC 04:**

BÁO CÁO TÌNH HÌNH NHẬP KHẨU HÀNG HÓA ĐƯỢC MIỄN TRỪ

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 06/2018/TT-BCT ngày 20 tháng 4 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Công Thương quy định chi tiết một số nội dung về các biện pháp phòng vệ thương mại)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN THƯƠNG NHÂN -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số: | *…………, ngày     tháng     năm* |

**BÁO CÁO TÌNH HÌNH NHẬP KHẨU HÀNG HÓA ĐƯỢC MIỄN TRỪ**

Kính gửi: Cục Phòng vệ thương mại - Bộ Công Thương

Căn cứ Thông tư số ……./2018/TT-BCT ngày    tháng    năm 2018 của Bộ Công Thương quy định về các trường hợp miễn trừ áp dụng biện pháp phòng vệ thương mại và Quyết định số.../QĐ-BCT ngày... tháng... năm... của Bộ Công Thương về việc miễn trừ áp dụng biện pháp đối với doanh nghiệp nhập khẩu hàng hóa, doanh nghiệp báo cáo tình hình thực hiện nhập khẩu như sau:

**1. Thông tin doanh nghiệp:**

Tên doanh nghiệp: ..............................................................................................................

Địa chỉ: ................................................................................................................................

Người liên hệ: .....................................................................................................................

Chức vụ: …………………….Email: ………………………….Tel: ........................................

**2. Kỳ báo cáo:** từ ngày... tháng... năm... đến ngày... tháng... năm...

**3. Số liệu về nhập khẩu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tên hàng** | **Mã HS (8 số)** | **Số tờ khai hải quan** | **Số lượng /khối lượng** | **Trị giá (USD)** | **Số lượng nhập khẩu lũy kế tới thời điểm báo cáo** | **Trị giá nhập khẩu lũy kế tới thời điểm báo cáo (USD)** | **Cảng nhập khẩu** | **Nước xuất xứ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Người ký tên dưới đây cam kết rằng mọi thông tin được cung cấp trong Báo cáo tình hình nhập khẩu hàng hóa được miễn trừ này là đầy đủ và chính xác và hiểu rằng Cơ quan điều tra có thể kiểm tra theo quy định./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………, ngày... tháng... năm...* **ĐẠI DIỆN CỦA CÔNG TY** *(ký, đóng dấu, ghi rõ họ)* |