В испытательную лабораторию

ФГБУ «Центральная научно-методическая

ветеринарная лаборатория»

Юридический адрес: 111622, г. Москва, ул. Оранжерейная, д. 23

тел./факс:8-495-700-01-37

Фактический адрес: 656056, г. Барнаул, ул. Максима Горького д. 4 в.

тел./факс: 8 (3852) 24-08-44.

E-mail: ailfito@cnmvl.ru

ЗАЯВКА

на установление карантинного фитосанитарного состояния подкарантинной продукции

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Заказчик:**  **ИНН** |  |
| 2. | **Адрес Заказчика:**  юридический |  |
| фактический |  |
| **Местонахождение**  **подкарантинной**  **продукции:** |  |
| 3. | **Получатель груза\*\*:** |  |
|  |
| (название организации, юридический и фактический адрес) |
| 4. | **Отправитель груза\*\*:** |  |
|  |
| (название организации, адрес) |

**Место назначения груза** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(страна, регион РФ)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Происхождение  (страна/  край/область) | Количество  (шт., кг,  м2, м3,  т и др.) | Количество мест\*\* (насыпью, навалом и т.д.) | Количество  образцов  (транспортных  единиц) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |

1. **Сведения о подкарантинной продукции:**

7. Виды экспертиз\*: □ энтомологическая; □ микологическая;

□ гербологическая; □ бактериологическая;

□ гельминтологическая; □ вирусологическая.

|  |
| --- |
| 1. Методы аккредитованные и не аккредитованные согласованы с заказчиком |
|  |
| (ФИО, подпись заказчика или его представителя) |
|  |

9. Оставляю право выбора оптимального метода/методики испытаний образцов за испытательной лабораторией (Заказчик дает согласие на проведение лабораторных исследований, определенных исполнителем, необходимых и достаточных для установления карантинного фитосанитарного состояния подкарантинной продукции) \*: □ да □ нет

10. Внеочередная выдача документов \*: □ да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ нет

|  |  |
| --- | --- |
| 11. Документы и их количество необходимые для получения: |  |
| заключение о карантинном фитосанитарном состоянии подкарантинной продукции |  |
| свидетельство карантинной экспертизы |  |
| протокол исследований (испытаний) |  |
| заключение карантинной фитосанитарной экспертизы |  |

12. Отбор образцов\*: сотрудниками ИЛ □ да □ нет

13. Доставка специалистов к месту отбора осуществляется\*: □ Заказчиком; □ Учреждением.

14. Возврат образцов (проб)\*: □ да □ нет

15. Передача счета, счета-фактуры, актов выполненных работ передается уполномоченному лицу по доверенности

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик/представитель заказчика по доверенности | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | (подпись) ФИО  МП | | |
|  | | | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 20 г. |
| Контактное лицо ФИО (телефон) |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Кто принял (сотрудник ИЛ) |  |
|  | (Подпись, должность, фамилия, имя, отчество) |

\*нужное отметить **ⱱ**

\*\* заполняется при наличии информации на момент подачи заявки