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 выдачу заключения карантинной фитосанитарной экспертизы

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

 5. **Страна назначения груза** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (страна, регион РФ)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Происхождение (страна, край/область) | Количество(кг, т, м2, м3, шт. и др.) | Количество мест(шт.) | Вид отправки(вагон, контейнер, автомобиль, багаж, посылка и др.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |

1. **Сведения о подкарантинной продукции:**

|  |  |
| --- | --- |
| 7. Количество заключений, необходимых для получения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

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

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

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