**А.6 Форма заявки по подтверждению соответствия в области качества и безопасности зерна** Ф94-ДП-02.02

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **В Орган инспекции Северо-Кавказского филиала ФГБУ «ЦОК АПК»** | |
|  | **Г. Ставрополь, Старомарьевское шоссе, 34** | |
|  | **тел./факс филиала, ou\_smvl@mail.ru** | |
|  | **Дата поступления:** |  |
|  | **Регистрационный №:** |  |

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **к договору от** |  | **№** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование заявителя** | | | | | | |  | | | | | |
| **Юридический адрес** | | | | | | | | |  | | | |
| **ИНН/КПП** | | | | | | | | |  | | | |
| **Контактная информация** | | | | | | | | |  | | | |
| **Просит провести инспекцию (нужное выбрать):** | | | | | | |  | | | | | |
| **☐ продукции ☐ услуги ☐ средства транспортирования ☐ процесса производства** | | | | | | | | | | | | |
| **на соответствие документу (*перечислить*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **с выдачей (*при необходимости указать кол-во копий*):** | | | | | | | | | | | | |
| **☐ экспертное заключение** | | | | | | |  | **экземпляров** | | | | |
| **☐ сертификат безопасности и качества** | | | | | | |  | **экземпляров** | | | | |
| **☐сертификат здоровья** | | | | | | |  | **экземпляров** | | | | |
| **☐ международный сертификат качества** | | | | | | |  | **экземпляров** | | | | |
| **☐ сертификата веса** | | | | | | |  | **экземпляров** | | | | |
| **☐ сертификат чистоты транспортных средств** | | | | | | |  | **экземпляров** | | | | |
| **☐ акт отбора объектов инспекции** | | | | | | |  | **экземпляров** | | | | |
| **произвести отбор проб и провести исследования на соответствие Приказу МСХ от 01.12.2021г № 816**  **☐иное:** | | | | | | | | | | | | |
| **Наименование продукции, год урожая (дата выработки)** | | | | |  | | | | | | | |
| **Код ТН ВЭД** | | **Назначение продукции** | | | | | | | | | | |
| **Масса партии, т** | | **Кол-во мест** | | | |  | | | | | | |
| **Транспортное ср-во (т/х, а/м, вагон, контейнер)** | | | | | | |  | | | | | |
| **Дата и номер контракта/распоряжения на поставку** | | | | | | |  | | | | | |
| **Происхождение продукции** | | | | | | |  | | | | | |
| **Отправитель** | | | | | | | | |  | | | |
| **ИНН/КПП** | | | | | | | | |  | | | |
| **Получатель** | | | | | | | | |  | | | |
| **Пункт назначения** | | | | | | | | |  | | | |
| **Место проведения инспекции** | | | | | | | | |  | | | |
| **Таможенный пункт** | | | | | | | | |  | | | |
| **Предполагаемая дата начала инспекции** | | | | | | |  | | | | | |
| **Сопроводительные документы** |  | | | | | | | | | | | |
| **С объемом работ, планом и методами проведения инспекции ознакомлен**: 󠆴 | | | | | | | | | | 󠆴 согласен 󠆴󠆴 не согласен | | |
|  | | |  |  | | | | | | |  |  | |
| *должность* | | |  | *подпись* | | | | | | |  | *расшифровка подписи* | |

М.П.

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в Северо-Кавказский филиале ФГБУ «ЦОК АПК».