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) ФИОМП |
|  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 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