|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | В аккредитованный Алтайский орган инспекции ФГБУ «Федеральный центр охраны здоровья животных»  656056, г. Барнаул, ул. Ползунова, 36а.  тел./факс: 8 (3852) 63-65-15.  E-mail: oi-altai@arriah.ru  www.arriah.ru |  |

**Заявление на проведение инспекционной деятельности**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель** |  | | | |
| (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. физического лица) | | | |
| юридический адрес: |  | | | |
| фактический адрес: |  | | | |
| ИНН/КПП/ОГРН |  | | | |
| номер телефона, факса, электронной почты |  | | | |
| **Прошу** провести инспекцию и **выдать заключение об оценке соответствия** согласно области аккредитации ОИ(нужное отметить) |  | Оценка соответствия в области безопасности, кормов и кормовых добавок. | | |
|  | Оценка соответствия в области качества и безопасности зерна и продуктов его переработки. | | |
|  | Оценка соответствия в области безопасности пищевой продукции и продовольственного сырья. | | |
|  | Оценка соответствия в области качества и безопасности почв и грунтов. | | |
|  | Оценка соответствия в области фитосанитарии. | | |
|  | Оценка соответствия в области сортовых и посевных качеств семян сельскохозяйственных культур. | | |
| Установить соответствие (несоответствие) объекта инспекции по показателям, отражённым в протоколе (протоколах) испытаний |  | | | |
| Поставить перед экспертом следующие вопросы |  | | | |
| Выдать | заключение об оценке соответствия | | | |
| **Заявитель обязуется:**  - предоставить все необходимые материалы и документы;  **Заявитель ознакомлен** с методами инспекции Алтайского органа инспекции ФГБУ «ВНИИЗЖ» для подтверждения соответствия | | | | |
| Метод инспекции: | + | Оставляю право выбора оптимального метода инспекции за АлОИ ФГБУ «ВНИИЗЖ» | | |
|  |  | | |
| Указать нормативный документ, регламентирующий метод инспекции | | |
| Инспекцию провести согласно: | области аккредитации | | | |
| С объемом работ, планом, методами и условиями проведения инспекции ознакомлен и | + | согласен | | |
|  | не согласен | | |
| К Заявлению прилагаются документы: |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Заявитель обязуется:**  - предоставить все необходимые материалы и документы;  - оплатить расходы на проведение инспекционной деятельности (кроме государственных работ) | | | | |
| **Заявитель поручает** выполнять все действия от имени Заявителя, связанные с проведением инспекционной деятельности | | |  | |
| (наименование организации; Ф.И.О. и паспортные данные доверенного, № доверенности) | |
| **Заявитель проинформирован** о том, что проведение вида инспекционной деятельности начинается с момента оплаты выставленного счета (кроме государственных работ) | | | | |
| **Форма получения результатов инспектирования:** | | |  | лично |
|  | через законного представителя (ФИО и паспортные данные доверенного, № доверенности) |
|  | почтовой связью |
|  | электронной связью |
| **Заявитель несёт полную ответственность за достоверность представленной информации** | | | | |
| *Заявитель* (или представитель) | | |  | |
| (должность, Ф.И.О.) | |
|  | |
| (подпись) | |
|  | |
| (дата) | |