**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Хабаровский референтный центр Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору» Испытательная лаборатория**

**(680031, г. Хабаровск, ул. К. Маркса, 205, тел/факс 33-52-08)**

**Заявка**

**на установление карантинного фитосанитарного состояния подкарантинной продукции/объекта**

**Заказчик** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес Заказчика**:

**юридический** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**фактический** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**местонахождения подкарантинной продукции /объекта** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Отправитель груза** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование, адрес, пункт отправления*)

**Получатель груза**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование, адрес, пункт назначения*)

**Сведения о подкарантинной продукции (объекте**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование груза, объекта, количество мест, вес, отдельно по каждому виду партии, м3, м2.)

**Маркировка (др. отличительные признаки)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о транспортных средствах (авиа, ж/д, а/м,морские перевозки)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Количество необходимых документов для выдачи Заказчику:**

- Заключение о фитосанитарном состоянии подкарантинной продукции /объекта\_\_\_\_\_\_\_.

- Заключение о фитосанитарном состоянии земельного участка\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Заключение о фитосанитарном состоянии подкарантинной продукции/обекта, оформляется только на основании Протокола исследований (испытаний).*

|  |  |
| --- | --- |
| * ДА | * НЕТ |

**Внеочередное выполнение работ (срочность):**

|  |  |
| --- | --- |
| * ДА | * НЕТ |

**Необходимость выезда специалиста к месту нахождения подкарантинной продукции/объекта для установления карантинного фитосанитарного состояния партии подкарантинной продукции методом визуального исследования без отбора образцов (проб) для лабораторных исследований.**

Доставка специалистов Исполнителя к месту нахождения подкарантинной продукции / объекта для установления карантинного фитосанитарного состояния партии подкарантинной продукции методом визуального исследования без отбора образцов (проб) для лабораторных исследований, а также доставка специалистов и образцов (проб) в лабораторию осуществляется Заказчиком или Исполнителем **транспортом заказчика**\_*(в случае, если Заказчик не может доставить специалиста к месту нахождения подкарантинной продукции/объекта и отобранных образцов (проб) в лабораторию, он оплачивает стоимость выезда/доставки)*

**Перечень прилагаемых документов** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование /обозначение/количество листов)

Способ получения Заключений о фитосанитарном состоянии подкарнатинной продукции/объекта/земельного участка ,счета, счета-фактуры, актов выполненных работ: лично, представителю по доверенности, электронной почтой, другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прописать)

Заказчик оставляет право выбора оптимального метода/методики визуального исследования (испытания необходимых и достаточных для проведения визуального исследования (испытания) за ИЛ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись,расшифровка)

С областью аккредитации ознакомлен(а). Со сроками проведения исследования(испытания) ознакомлен(а) претензий не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись,расшифровка)

**Заказчик (*представитель*)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

М.П.

Контактное лицо Заказчика, Ф.И.О., моб. телефон /факс, е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка принята сотрудником** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись,расшифровка)

**Регистрационный номер № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.**

Протокол исследования(испытания) принят (№,дата выдачи протокола) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г

**При составлении Заявки следует учитывать, что, согласно Федеральному закону от 21.07.2014 №206-ФЗ «О карантине растений»,** «***партия подкарантинной продукции - количество однородной подкарантинной продукции, предназначенной для отправки одним транспортным средством в один пункт назначения одному получателю»***

Контакты ФГБУ «Хабаровский референтный центр Россельхознадзора»

бухгалтерия **E-mail:**

|  |
| --- |
| Анализ заявки проведен :   * - В РАБОТУ * - ОТКЛОНИТЬ   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать причину отклонения)    Руководитель ИЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. |