**ЗАЯВКА**

на установление карантинного фитосанитарного состояния подкарантинной продукции/объекта

**Орган инспекции ФГБУ «Хабаровский РЦ РСХН»**

*наименование учреждения (ОИ или ИЛ)*

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Заказчик: |  |
| *наименование* | |
| *для юридического лица – юридический и фактический адреса, для физического лица – инициалы, фамилию и почтовый адрес;*  *дополнительная информация, предоставленная заказчиком, ОГРН/ИНН/КПП;*  *информация при проведении испытаний по месту нахождения заказчика* | |

2. Местонахождения подкарантинной продукции /объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Отправитель груза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование, адрес, пункт отправления*

4. Получатель груза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование, адрес, пункт назначения*

5. Сведения о подкарантинной продукции (объекте)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование продукции (объекта)** | **Код ТН ВЭД ЕАЭС** | **Происхождение (страна, область, район, хозяйство)** | **Объем партии продукции и/или площадь объекта (мест, шт., кг, м2, м3, га, т)** |
| 1 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

6. Маркировка (отличительные признаки): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Сведения о транспортных средствах (авиа, ж/д, а/м): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Количество необходимых документов для выдачи Заказчику:

- «Заключений о карантинном фитосанитарном состоянии подкарантинной продукции/объекта», количество экземпляров \_\_\_\_\_\_;

- «Протокол исследований (испытаний)», количество экземпляров \_\_\_\_\_\_;

- «Акт инспекции», количество экземпляров \_\_\_\_\_\_.

9. Срочное выполнение работ: □ ДА □ НЕТ

10. Расчет за оказанные услуги (отметить): □ наличный □ безналичный

11. Доставка специалистов Исполнителя к месту нахождения подкарантинной продукции/ объекта доставка образцов (проб) осуществляется

□ Заказчиком □ Исполнителем

12. Возврат образцов (проб): □ ДА □ НЕТ

13. Перечень прилагаемых документов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Способ передачи счета, счета-фактуры, акт выполненных работ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*лично, уполномоченному лицу по доверенности, электронной почтой и др.*

15. Способ получения документов:

□ лично □ уполномоченным лицом по доверенности

16. Методы и процедуры проведения инспекции, предложенные Заказчиком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*нормативные документы*

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

17. Заказчик оставляет право выбора оптимального метода инспекции, метода/методики исследований (испытаний) образцов (проб) необходимых и достаточных для установления карантинного фитосанитарного состояния подкарантинной продукции/объекта за Исполнителем.

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

18. С областью аккредитации ознакомлен(а). Оплату гарантирую (при проведении работ на платной основе). Со сроками проведения инспекции ознакомлен, претензий не имею.

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

19. Заказчик согласен на проведение инспекции/исследования вне области аккредитации

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО

20. Выражаю согласие на обработку ФГБУ «Хабаровский референтный центр Россельхознадзора», расположенному по адресу: 680031, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, д. 205 (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известными Оператору в результате исполнения настоящей заявки, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

*подпись, ФИО*

Контактное лицо Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О., телефон, электронный адрес*

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».*

|  |
| --- |
| Проведен анализ заявки:   * - заявленные виды, объекты и методы инспекции имеются в области аккредитации Органа инспекции; * ресурсы (персонал, документация и т.п.) для выполнения данного вида инспекции имеются; * конфликт интересов отсутствует; * комплектность документов соответствует заявке; * иные причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   □ В РАБОТУ □ ОТКЛОНИТЬ  Исполнителем (-ями) назначается (-ются):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность, Ф.И.О.)  Необходимость отбора образцов (проб) для лабораторных исследований (испытаний):  □ ДА □ НЕТ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность подпись, Ф.И.О.  лицо, уполномоченное приказом №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись, Ф.И.О. |