**Федеральное государственное бюджетное учреждение**

**«Амурский референтный центр Федеральной службы**

**по ветеринарному и фитосанитарному надзору»**

**ЗАЯВКА**

**на отбор образцов (проб)**

**№** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г**

|  |
| --- |
| **ЗАЯВИТЕЛЬ** |
| **Наименование заявителя:** |
|  |
|  |
| **Юридический адрес:** |
|  |
|  |
| **Фактический адрес:** |
|  |
|  |
| **Контактные данные (телефон, факс, e-mail):** |
|  |
|  |
| **ИНН:** |  | **ОГРН:** |  |
|  |
| **ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКЦИИ (МАТЕРИАЛЕ)** |
| **Цель отбора образцов (проб)** |
|  |
|  |
|  |
| **Пункт отправления груза:** |
|  |
|  |
| **Пункт назначения груза:** |
|  |
|  |
| **Наименование и количество продукции:** |
|  |
|  |
|  |
| **Количество мест и описание упаковки:** |
|  |
|  |
| **Местонахождение груза:** |
|  |
|  |
| **Место происхождения груза (страна, область, район, хозяйство), изготовитель:** |
|  |
|  |
|  |
| **ПРОЧАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
| **Дата выезда на отбор:** |
|  |
|  |
| **Дополнительная информация:** |
|  |
|  |
|  |
| **Отбор контрольных образцов (проб):** |
|  | **-** проводить |  | **-** не проводить |
|  |
| **Доставка сотрудника Учреждения к месту отбора образцов (проб):** |
|  | - проводится заявителем |  | - проводится Учреждением |
|  |
| **Доставку отобранных образцов (проб) будет проводить:** |
|  | - специалист Учреждения |  | - заявитель самостоятельно |
|  |
|  |
| Заявитель ознакомлен с методами отбора образцов (проб) и областью аккредитации структурного подразделения, осуществляющего данный отбор. Заявитель оставляет право выбора оптимального метода/методики отбора образцов (проб) за специалистами Учреждения, проводящими данный отбор. |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Заявитель (его представитель) |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | ФИО |
|  |  |