Приложение 2

**Отдел испытаний РУП «Полоцкий ЦСМ»**

Наименование лаборатории радиационного контроля

**ЗАЯВКА**

**На проведение испытаний с целью выдачи**

**Экспортного сертификата на сельскохозяйственную продукцию**

Наименование предприятия заявителя

Юридический адрес:

Банковские реквизиты:

УНН Тел Факс

В лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы руководителя

Просим провести испытания на радиационную безопасность в соответствии с Исполнительным Регламентом Комиссии (ЕС) № 2020/1158 от 05 августа 2020г. партии

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

английское латынь кодТНВЭД

Наименование продукции, код ТНВЭД

Изготовленной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование предприятия изготовителя

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

Дата изготовления продукции (сбора)

Invoice № от « » 2020г. СMR № от 2020г

Автомобиль

Страна происхождения: BELARUS

Пограничный пункт въезда в ЕС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название страны Код страны ISO

Размер партии: нетто кг/брутто кг

Вид транспортной упаковки:

Количество единиц транспортной упаковки:

Предприятие-импортер:

Номер партии:

Подтверждаю, что ознакомлен с требованием, что предприятие-экспортер в соответствии с законодательством Республики Беларусь несет ответственность за соответствие реализуемых товаров требованиям по содержанию в них радионуклидов, правильность использования экспортного сертификата, действительность предъявляемых для получения сертификата документов.

Руководитель предприятия-экспортера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. подпись Фамилия, инициалы

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.