

ЗАЯВКА
в Орган инспекции Воронежского филиала ФГБУ «ВНИИКР»
на оказание услуг в области семеноводства

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

1. Заказчик _____

2. Адрес Заказчика: _____

юридический _____

фактический _____

местонахождения исследуемой продукции _____

3. Отправитель груза _____

(наименование, адрес, пункт отправления)

4. Получатель груза _____

(наименование, адрес, пункт назначения)

5. Сведения о семенах сельскохозяйственных растений, представленных на испытания: *согласно Приложения №1*

6. Маркировка (др. отличительные признаки): _____

7. Требуемая услуга: _____

- отбор проб (образцов): да ____ нет ____

- проведение лабораторных исследований (испытаний): да ____ нет ____

8. Сведения о транспортных средствах (авиа, ж/д, а/м): _____

9. Количество необходимых документов для выдачи Заказчику:

 Протокол исследований (испытаний) _____ экз. В ОА Вне ОА

 Протокол инспекции _____ экз. В ОА Вне ОА

 Заключение _____ экз. В ОА Вне ОА

 Акт отбора проб (образцов) _____ экз.

10. Внеочередное выполнение работ (срочность): да нет

11. Расчет за оказанные услуги: **наличный, безналичный** (нужное подчеркнуть).

12. Доставка специалистов Исполнителя к месту нахождения исследуемой продукции/объекта для выемки образцов (проб), а также доставка специалистов Исполнителя и образцов (проб) исследуемой продукции в лабораторию Воронежского филиала ФГБУ «ВНИИКР» осуществляется Заказчиком или ФГБУ «ВНИИКР»

указывается прописью

(в случае если Заказчик не может доставить специалиста к месту нахождения подкарантинной продукции/объекта и отобранных образцов (проб) в лабораторию, он оплачивает стоимость доставки.

13. Передача счета, счета-фактуры, актов выполненных работ (1 стр.): по факсу; по электронной почте; уполномоченному лицу по доверенности (нужное подчеркнуть).

14. Возврат образцов (проб): да, нет _____

указывается прописью

15. Контактное лицо Заказчика, Ф.И.О., телефон/факс, e-mail: _____

16. Заказчик дает согласие на проведение лабораторных исследований, определённых **Исполнителем**, необходимых и достаточных для оказания услуг. Заказчик оставляет право выбора оптимального метода/методики исследований (испытаний) образцов (проб) за Исполнителем.

17. Оценку соответствия проводить согласно _____

(НД заполняется при необходимости)

Заказчик (полностью) _____

дата « ____ » _____ 20 ____ г.

мп _____

Контакты Воронежского филиала ФГБУ «ВНИИКР»: тел.: 8(473)250-20-77

Email: info@vniikr36.ru

Анализ заявки (в работу/отклонить) _____

Заявку принял: _____

должность, ФИО, подпись, дата