**ЗАЯВКА (для судов)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование организации, адрес, почтовый индекс, телефон)

Прошу провести работы по подтверждению соответствия отгружаемой партии продукции официальным документам ЕС по обеспечению выпуска безопасной рыбной продукции.

1. **Характеристика продукции**
* Наименование продукции: ……………………………….…..………………………………..…….……...
* Вид/Научное название:………………………..……...………………………..………………..…….…......
* Код товара (код HS) ……………………………………………………..…….…………………………….
* Вес нетто/Вес брутто(кг)…………………………………………………..…………………………..…......
* Дата(-ы) изготовления ……………………………………………………..………………………….….....
* Количество упаковок …………………………………………………………………….……..…….…......
* Тип упаковки ………………………………………………………………………………………….…......
* Состояние продукта и вид обработки ……………………………………..…………………..…….…......
* Температура хранения и транспортировки продукта ………………………….…………………..……...
* Номер(-а) партии(-ий) …………………………………………………………………………..…….……..

**II. Происхождение продукции** *(прослеживаемость)*

* Перерабатывающее/морозильное судно (FV/ZV), наименование, рег. № ЕС…………………………..
* Период вылова…………………………………………………………………………….…..……………...
* Район промысла (море, зона ФАО)……………………………………………………….….……………...
* Транспортное рефрижераторное судно (RV), наименование, рег. № ЕС, страна…….…….……….…..
* Склад морозильного хранения (CS), наименование, рег. № ЕС, населенный пункт.....…………..……..

**III. Предназначение продукции**

Продукция предназначена для поставки:

из: …………………………………………………………………………………..………...…….……………. .

(место отправки: страна, населенный пункт)

место погрузки:………………………...…………..………………………………………………………………

 (название предприятия, адрес, категория: «предприятие», «порт», «аэропорт»)

в: …………………………………………….………………………………………...………………....………. .

(место назначения: страна, населенный пункт)

через пограничный пункт пропуска:…………………………………………………………………………….

 ( страна-член ЕС, въездной BСP (ППК) пост пограничного контроля в ЕС)

следующими транспортными средствами: ………………………….…………………………………………..

 ( номер транспортного средства, рейса, контейнера и т.д.)

Название, адрес, почтовый индекс, телефон грузоотправителя/экспортера: ……………….....…….………

…………………………………………………………………………………………………….....……………...

Название, адрес, почтовый индекс, телефон грузополучателя/импортера: ……………….……….................

……………………………………………………………………………………………………………………....

Название, адрес, почтовый индекс оператора, ответственного за груз: ……………….……….......................

………………………………………………………………………………………………………………………

Название, адрес, почтовый индекс, телефон покупателя: ……………………………….……….………..…...

(заполняется в случае, если собственник продукции не является грузополучателем)

…………………………………………………………………………………………………………………...….

Дата отгрузки: ………………………….……..

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /

 (подпись, дата)

 М.П.