Приложение

к Регламенту административной процедуры,

осуществляемой в отношении субъектов

хозяйствования, по подпункту 7.14.1

«Получение фитосанитарного сертификата

на вывозимую за пределы Республики

Беларусь подкарантинную продукцию»

Форма

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

(наименование организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заинтересованное лицо |  | |
|  | (полное наименование и местонахождение юридического лица, | |
|  | |
| фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | |
|  | |
| индивидуального предпринимателя, место жительства, данные | |
|  | |
| документа, удостоверяющего личность) | |

просит выдать фитосанитарный сертификат на экспортируемую (реэкспортируемую) продукцию.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отправитель подкарантинной продукции, его адрес | | | |  | | |
| Получатель подкарантинной продукции, его адрес (адрес выгрузки) | | | | | |  |
| Сведения о подкарантинной продукции | | |  | | | |
| Наименование подкарантинной продукции, ее количество | | | | |  | |
| Количество мест и описание упаковки | |  | | | | |
| Место происхождения подкарантинной продукции (место загрузки) | | | | | |  |
| Фитосанитарный сертификат страны-экспортера (при перемещении реэкспортируемой | | | | | | |
| подкарантинной продукции) |  | | | | | |
|  | (дата выдачи и номер) | | | | | |
| Способ транспортировки и номер транспортного средства | | | | |  | |
|  | | | | | (автомобильным, | |
|  | | | | | | |
| железнодорожным транспортом, почтой и другое) | | | | | | |

Наименования пункта пропуска через Государственную границу Республики Беларусь и пункта ввоза зарубежного государства, через которые будет осуществляться перемещение

Заинтересованное лицо гарантирует достоверность информации, содержащейся в настоящем заявлении.

Приложение:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись заинтересованного лица) |  | (инициалы, фамилия) |
| М.П.\* |  |  |
|  |  |  |
| (дата) |  |  |