

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Калининградская межобластная ветеринарная лаборатория»**

**ОРГАН ИНСПЕКЦИИ**

г. Калининград, ул. Танковая, д. 15 Тел. 8 (4012) 56-97-31, e-mail: [kmvl@inbox.ru](mailto:kmvl@inbox.ru)  
г. Калининград, пр-т Победы, д. 55, литер Г, тел. 8 (4012) 96-32-59, e-mail: [kmvl\\_ouzerno@mail.ru](mailto:kmvl_ouzerno@mail.ru)

ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Заявитель \_\_\_\_\_  
(наименование организации, Ф.И.О. заявителя)

Адрес \_\_\_\_\_  
(юридический адрес, место прописки заявителя)

ИНН \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Просит провести инспекцию \_\_\_\_\_  
(вид инспекции)

Наименование зерна/продуктов его переработки/семян \_\_\_\_\_  
(наименование продукции, сорт, тип, категория и т.д., код ТН ВЭД)

На соответствие \_\_\_\_\_

Масса партии, т/шт \_\_\_\_\_ Год урожая (дата выработки продукции) \_\_\_\_\_

Происхождение \_\_\_\_\_  
(страна производитель продукции, предприятие-изготовитель)

Отправитель \_\_\_\_\_  
(страна- отправитель продукции, фирма)

Получатель \_\_\_\_\_  
(страна- получатель продукции, фирма)

Сведения об обработках \_\_\_\_\_

Дополнительная информация \_\_\_\_\_

Место отбора проб(ы) \_\_\_\_\_

Проба(ы) отобрана(ы) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Должность отбирающего пробы/ акт отбора)

в количестве \_\_\_\_\_ шт , масса проб (ы) \_\_\_\_\_ кг

Внеочередное выполнение работ (срочность) \_\_\_\_\_ ДА НЕТ (нужное подчеркнуть)

возврат образцов: требуется не требуется (нужное подчеркнуть)

о сроках хранения проб уведомлен \_\_\_\_\_  
(подпись)

Заявитель дает согласие на проведение экспертиз и (или) исследований, определенных исполнителем, необходимых и достаточных для проведения инспекции.

Заявитель обязуется:

- обеспечить предоставление образцов (проб) должным образом отобранной и идентифицированной продукции, соблюдая условия и сроки поставки.

- ответственность за достоверность представленных сведений несёт Заявитель.

**Заявитель**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**М.П.**

(подпись)

(Ф.И.О.)

Пробу принял специалист ОИ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О.)

Пробу принял специалист ИЛ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О.)

Опись образцов (проб),  
представленных для проведения инспекции

№ п/п	Наименование продукции, сорт, тип, категория, № партии	Масса партии, т/шт	На соответствие требованиям НД (или наименование показателей)	Масса пробы, кг/шт
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Пробу принял специалист ОИ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (Ф.И.О.)

Пробу принял специалист ИЛ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (Ф.И.О.)