Ф65/02-05

**Форма заявки на проведение инспекции**

|  |
| --- |
| ОИ БУВО «Воронежская облветлаборатория»,  |
| 394052, Россия, г. Воронеж, ул. Острогожская, 69Б, тел. 8(473) 202-77-59, e-mail: oi-voronvetlab@mail.ru |
|  |

Заявка

 № от г.

на проведение инспекции

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Заявитель** | (наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. физического лица) |
| Место нахождения (адрес регистрации): |  |
| Адрес места осуществления деятельности (место жительства): |  |
| номер телефона, факса, электронной почты |  |
| **2. Изготовитель** | \*(заполняется, если заявитель не является изготовителем) |
| Место нахождения: |  |
| Адрес места осуществления деятельности |  |
| **3. Прошу** провести **указанный вид инспекции** (нужное отметить) |
|  | Экспертная оценка качества и безопасности продовольственного сырья (ветеринарно-санитарная экспертиза), пищевой продукции, кормов и кормовых добавок по результатам исследований  |
|  | Экспертная оценка некачественных и опасных продовольственного сырья и пищевых продуктов с целью принятия решения о возможности их использования не по целевому назначению |
|  | Экспертная оценка (обоснование) сроков годности продукции(декларируемый срок годности ) |
|  | Инспекция (обследование) предприятий (процессов производств), в том числе технологических процессов, хранения, перевозки и реализации пищевой и кормовой продукции |
|  | Идентификация продукции с целью установления её соответствия требованиям законодательных, нормативных, технических документов и информации, содержащейся на этикетках  |
|  | Экспертная оценка результатов исследований биологических материалов от животных |
|  | Экспертная оценка результатов исследований побочных продуктов животноводства |
|  | Экспертная оценка результатов протоколов патологоанатомических исследований трупов животных |
| С согласия заказчика при отсутствии в области аккредитации метода или объекта инспекции ОИ может проводить инспекционные работы без ссылки на аккредитацию | Подпись заказчика о согласии на проведение инспекции вне ОА |
|  |
| Указать объект инспекции |  |
| Установить соответствие (несоответствие) объекта инспекции по показателям, испытаний согласно НД(указать НД, устанавливающий требования к объекту) |  |
| Выдать (нужное отметить) |  | акт инспекции (при обследовании) |
|  | экспертное заключение |
| **4. Заявитель обязуется:**- предоставить все необходимые материалы и документы;- оплатить расходы на проведение инспекционной деятельности;- обеспечить доступ на объект (при необходимости);- создать все необходимые условия для проведения заявленных видов работ |
| **5. Заявитель проинформирован и согласен, что сведения по результатам инспекции могут быть переданы по запросу в надзорные органы, также загружены в личный кабинет ФГИС «Росаккредитация»** |
| **6. Заявитель проинформирован** о том, что проведение вида инспекционной деятельности начинается с момента оплаты выставленного счета. За срочность исполнения вида инспекционной деятельности применяется коэффициент 2,0. |
| **7. Субподрядный договор на проведение инспекции не заключается** |
| **8. Заявитель несёт полную ответственность за достоверность представленной информации** |
| **9.** **К Заявлению прилагаются документы (см. Приложение к Заявке)** |

\*животноводческие помещения для содержания КРС, свиней, птицеводческие предприятия открытого и закрытого типа, рыбоводные хозяйства, молокосборные пункты, объекты для содержания медоносных пчел (пчелопасеки), убойные пункты

**Метод инспекции:**

 Оставляю право выбора оптимального метода и процедуры инспекции за Органом инспекции БУВО «Воронежской облветлаборатория».

Результаты инспектирования, акта приема-сдачи оказанных услуг и счет-фактурыпредоставить:

* Выдать на руки определенному лицу по доверенности
* Отправить по электронной почте (указать e-mail)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Отправить Почтой России по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заказчик**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись заказчика Расшифровка подписи заказчика

Приложение к Заявке № от

Заявитель прилагает:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Подпись специалиста, принявшего документ/дата |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |