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»

(в редакции постановления

Министерства сельского

хозяйства и продовольствия

Республики Беларусь

23.04.2024 № 38)

Форма

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

(наименование организации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель |  |
|  | (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

Заявитель гарантирует достоверность информации, содержащейся в настоящем заявлении.

Приложение:

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

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