Ф62 ДП ОИ 02-012

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер регистрации заявления№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата поступления заявления«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г. |

|  |
| --- |
|  |
| полное наименование учреждения |
|  |
|  адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты |

 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение инспекции**

**Заявитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование заявителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя

**Адрес заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

место нахождения (адрес юридического лица) или адрес места жительства ИП и адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности, регистрационный или учетный номер заявителя, ИНН, номер телефона, адрес электронной почты

**в лице** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации

Прошу провести инспекцию в соответствии с областью аккредитации органа инспекции (необходимое отметить):

□ ветеринарно-санитарная экспертиза (хранение, транспортировка, реализация)

□ экспертиза качества и безопасности продукции (хранение, транспортировка, реализация)

□ ветеринарно-санитарное обследование (производственные объекты) (ввод в эксплуатацию, эксплуатация)

□ определение посевных качеств семян (реализация, надзор)

□ провести экспертную оценку сортовых и посевных качеств семян (апробация)

□ установить наличие/отсутствие ГМО в семенах (посевах, посадках) (надзор, реализация)

□ экспертная оценка побочных продуктов животноводства (транспортировка, хранение)

□ экспертиза по определению возраста и видового состава древесно-кустарниковой растительности с целью установления неиспользования земельных участков по целевому назначению (эксплуатация)

□ экспертная оценка результатов исследований (реализация, надзор)

□ экспертная оценка результатов исследований почв, грунтов (эксплуатация, надзор)

□ землеустроительная экспертиза;(эксплуатация, надзор)

□ почвоведческая экспертиза (эксплуатация, надзор)

**Объект инспекции** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать информацию об объекте: наименование, количество, площадь, объем

**Цель инспекции** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать цель инспекции

Согласие на проведение отбора проб (при необходимости) специалистом ННОИ ФГБУ «ВНИИЗЖ» и лабораторных исследований в Испытательном центре (необходимое отметить):

 □ да □ нет

Результаты проведения инспекции предоставить в виде (нужное отметить):

□ экспертное заключение

□ заключение эксперта

□ акт инспекции (обследование)

□ протокол инспекции

□ заключение о наличии (об отсутствии) в посевах (посадках) или семенах сельскохозяйственных растений генно-инженерно-модифицированных организмов

Способ получения документов

**□** лично □ уполномоченным лицом по доверенности

 **□** почтовой связью □ электронной связью

Перечень предоставленных документов:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п  | Наименование документа |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

С областью аккредитации ознакомлен(а). Оплату гарантирую (при проведении работ на платной основе). Со сроками проведения инспекции ознакомлен(а), претензий не имею.

Заказчик согласен на проведение инспекции/исследований вне области аккредитации

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *подпись Ф.И.О.*

Выражаю согласие на обработку Нижегородский орган инспекции ФГБУ "ВНИИЗЖ", расположенному по адресу: 603107, Россия, г. Нижний Новгород, р-н Приокский, пр-кт Гагарина, д. 97, тел. (831)234-05-02, e-mail: oi.vniizj@yandex.ru, сайт: www.arriah.ru (далее-Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и/или ставших известными Оператору в результате исполнения настоящей заявки, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

 *подпись, Ф.И.О.*

Контактное лицо Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Ф.И.О., телефон, электронный адрес*

|  |
| --- |
| Проведен анализ заявки:□ заявленные виды, объекты и методы инспекции имеются в области аккредитации Органа инспекции□ ресурсы (персонал, документация и т.п.) для выполнения данного вида инспекции имеются□ конфликт интересов отсутствует□ комплектность документов соответствует заявке□ иные причины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **□ В РАБОТУ □ ОТКЛОНИТЬ**Исполнителем(-ями) назначается (-ются)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*должность, Ф.И.О.* Необходимость отбора образцов (проб) для лабораторных исследований (испытаний) □ **ДА □ НЕТ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *должность подпись Ф.И.О.*лицо уполномоченное приказом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Должность подпись Ф.И.О.* |

 Дополнительные сведения