

PERMINTAAN SERTIFIKAT INSPEKSI (COI).

Nama operator	
Kode operator	
Tanggal ekspor/pengiriman	

Pos Pengawasan Perbatasan - **Titik pelepasan untuk peredaran bebas** (kotak 10)

Nama	Kode	
Alamat		

Penerima barang pertama di Union (kotak 24)		Importir (kotak 12)	
Nama		Nama	
Alamat		Alamat	
Kode		EORI	

Informasi Produk (kotak 13) – (tambahkan baris sebanyak jumlah produk per lot dan pemasok)

kode CN	Nama dagang	Nomor lot	Jenis paket	Jumlah paket	Berat bersih (kg)	Status organik

Total berat kotor (kotak 16)	
--------------------------------------	--

Informasi kontainer (kotak 14 & 15) - (tambahkan baris sebanyak jumlah kontainer)

Nomor kontainer	Nomor segel
-----------------	-------------

Produksi Primer (kotak 4)

Diproduksi sendiri (*lewati bagian*)/ Disediakan

Produk	Nomor lot	Nama operator	Negara Asal	nama CB	kode CB

Persiapan produk (kotak 4) - (pengolahan atau pengawetan)

Disiapkan sendiri (*lewati bagian*)/ Disediakan

Produk	Nomor lot	Nama operator	Negara Asal	nama CB	kode CB

Sarana transportasi (kotak 17)

<input type="checkbox"/> Kapal	<input type="checkbox"/> Kendaraan jalan raya	<input type="checkbox"/> Pesawat terbang	<input type="checkbox"/> Kereta Api	Dokumen transportasi:	
--------------------------------	---	--	-------------------------------------	-----------------------	--

Apakah produk ekspor ditagih ke importir oleh pedagang pihak ketiga? Ya Tidak

6 Dokumentasi (kotak 19)

<input type="checkbox"/> Surat Tagihan	<input type="checkbox"/> Dokumen Keseimbangan Massa & Ketertelusuran	<input type="checkbox"/> Sertifikat fitosanitasi	<input type="checkbox"/> Sertifikat transaksi
<input type="checkbox"/> Laporan laboratorium	<input type="checkbox"/> Bill of lading / CMR / Air waybill	<input type="checkbox"/> Faktur pemasok	<input type="checkbox"/> Sertifikat pemasok
<input type="checkbox"/> Lainnya:			

Pernyataan:

- Saya dengan ini menyatakan bahwa semua informasi yang diberikan dalam formulir ini adalah benar, akurat, dan dapat diverifikasi kapan saja. Saya juga menyatakan bahwa saya akan memberikan informasi lebih lanjut yang diperlukan untuk penerbitan Sertifikat Inspeksi jika diminta oleh ACERT. Saya menerima biaya terkait yang dibebankan oleh ACERT untuk penerbitan Sertifikat Inspeksi .

TANGGAL

NAMA, TANDA TANGAN, STAMP

Evaluasi Permintaan COI

Hasil evaluasi	<input type="checkbox"/> Diterima	<input type="checkbox"/> Informasi tidak memadai	<input type="checkbox"/> Dokumentasi tidak memadai	<input type="checkbox"/> Ditolak
Penjelasan (jika tidak diterima)				

TANGGAL

NAMA, TANDA TANGAN