

ТЕКШЕРҮҮ СЕРТИФИКАТЫ (ТК) СУРОО

Оператордун аты	
Оператордун коду	
Экспорт/жөнөтүү датасы	

Чек ара посту - **Эркин жүгүртүү үчүн чыгаруу пункту** (10-графа)

аты	Code
Дарек	

Союздагы биринчи жүк алуучу (24-уяча)		Импорттоочу (12-уяча)	
аты		аты	
Дарек		Дарек	
Code		EORI	

Продукт маалыматы (13-уяча) – (бир лотко жана жеткирүүчүгө өнүмдөрдүн санына жараша саптарды кошунуз)

CN коду	Соода аты	Лот номери	Пакеттердин түрү	Пакеттердин саны	Таза салмак (кг)	Органикалык абалы

Жалпы брутто салмагы
(16 кутуча)

Контейнер жөнүндө маалымат (14 жана 15-уячалар) - (контейнерлердин санына жараша саптарды кошуу)

Контейнердин номери	Мөөрдүн номери
---------------------	----------------

Негизги өндүрүш (4-куту)

Өзү өндүрүлгөн (өткөрүп жиберүү)/ Берилген

Продукт	Лот номери	Оператордун аты	Келип чыккан өлкө	СВ аты	СВ коду

Продукцияны даярдоо (4-уяча) - (кайра иштетүү же консервалоо)

Өз алдынча даярдалган (өтүү бөлүмү)/ Берилген

Продукт	Лот номери	Оператордун аты	Келип чыккан өлкө	СВ аты	СВ коду

Транспорт каражаттары (17-уяча)

<input type="checkbox"/> Кеме	<input type="checkbox"/> Жол транспорту	<input type="checkbox"/> Учак	<input type="checkbox"/> Темир жол	Транспорттук документ:
-------------------------------	---	-------------------------------	------------------------------------	------------------------

Экспорттолуучу продуктылар импорттоочуга үчүнчү тараптын соодагери тарабынан эсеп-фактурасын түзөбү?

Ооба жок

6 Документтер (19-уяча)

<input type="checkbox"/> Соода эсептер	<input type="checkbox"/> Массалык баланс жана байкоо жүргүзүү документи	<input type="checkbox"/> Фитосанитардык сертификат	<input type="checkbox"/> Транзакция сертификаты(лары)
<input type="checkbox"/> Лабораториялык отчет(лор)	<input type="checkbox"/> Коносамент/ CMR / Авиа жүк кагазы	<input type="checkbox"/> Жабдуучу(лар)дын эсеп-фактурасы(лар)	<input type="checkbox"/> Жабдуучу(лар)дын сертификат(тары)

Башка:

Декларация:

- Ушул формада берилген бардык маалыматтар чын, так жана каалаган убакта текшерилиши мүмкүн экенин билдирем. Мен ошондой эле ACERT тарабынан талап кылынса, текшерүү күбөлүгүн берүү үчүн зарыл болгон кошумча маалыматты берем деп билдирем. Мен текшерүү күбөлүгүн берүү үчүн ACERT тарабынан алынган тиешелүү жыйымдарды кабыл алам .

DATE

АТЫ, КОЛУ, МӨРҮ

АСЕРТ СЕРТИФИКАЦИЯ БӨЛҮМҮН ТОЛТУРУУ КЕРЕК

ДТЧга суроо-талапты баалоо

Баалоо натыйжалары	<input type="checkbox"/> Кабыл алынган	<input type="checkbox"/> Маалымат жетишсиз	<input type="checkbox"/> Документтер жетишсиз	<input type="checkbox"/> Четке кагылды
Түшүндүрмө (кабыл алынбаса)				

DATE

АТЫ, КОЛУ