

ТЕКСЕРУ СЕРТИФИКАТЫН (ТБ) СҰРАУ

Оператордың аты	
Оператор коды	
Экспорт/жөнелту күні	

Шекаралық бақылау бекеті - **еркін айналымға жіберу нүктесі** (10-қорап)

Аты	Код	
Мекенжай		

Одақтағы бірінші жүк алушы (24-қорап)		Импорттаушы (12-қорап)	
Аты		Аты	
Мекенжай		Мекенжай	
Код		EORI	

Өнім туралы ақпарат (13-қорап) – (лотқа және жеткізушіге шаққандағы өнім санына сонша жолды қосыңыз)

CN коды	Сауда атауы	Лот нөмірі	Пакеттердің түрі	Пакеттердің саны	Таза салмақ (кг)	Органикалық күй

Жалпы брутто салмағы
(16 қорап)

Контейнер туралы ақпарат (14 және 15 ұяшықтары) - (контейнерлер санына сонша жол қосыңыз)

Контейнер нөмірі	Мөр нөмірі
------------------	------------

Негізгі өндіріс (4-қорап)

Өздігінен өндірілген (өткізу бөлімі) / Жеткізілген

Өнім	Лот нөмірі	Оператордың аты	Туған елі	СВ атауы	СВ коды

Өнімді дайындау (4 қорап) - (өңдеу немесе консервілеу)

Өздігінен дайындалған (бөлімді өткізіп жіберу) / Жеткізілген

Өнім	Лот нөмірі	Оператордың аты	Туған елі	СВ атауы	СВ коды

Көлік құралдары (17 қорап)

<input type="checkbox"/> Кеме	<input type="checkbox"/> Жол көлігі	<input type="checkbox"/> Ұшақ	<input type="checkbox"/> Теміржол	Тасымалдау құжаты:	
-------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------	--------------------	--

Экспортталатын өнімдер импорттаушыға үшінші тарап трейдерімен шот-фактура жасайды ма?

Иә Жоқ

6 Құжаттама (19 қорап)

<input type="checkbox"/> Коммерциялық инвойс	<input type="checkbox"/> Массбаланс және қадағалану құжаты	<input type="checkbox"/> Фитосанитарлық сертификат	<input type="checkbox"/> Мәміле сертификат(тары)
<input type="checkbox"/> Зертханалық есеп(тер)	<input type="checkbox"/> Коносамент/ CMR / Әуе жүкқұжаттары	<input type="checkbox"/> Жеткізуші(лер) шот-фактурасы(лар)ы	<input type="checkbox"/> Жеткізуші(лер)сертификат(тары)
<input type="checkbox"/> Басқа:			

Декларация:

Осы формада берілген барлық ақпарат шындық, нақты және кез келген уақытта тексерілуі мүмкін екенін мәлімдеймін. Сондай-ақ, егер ACERT сұраса, тексеру куәлігін беру үшін қажетті кез келген қосымша ақпаратты беретінімді мәлімдеймін. Тексеру куәлігін беру үшін ACERT алатын тиісті алымдарды қабылдаймын .

КҮН

АТЫ-ЖОҚ, ҚОЛЫ, МӘРБЕГІ

ДТҰ сұрауын бағалау

Бағалау нәтижелері	<input checked="" type="checkbox"/> Қабылданды	<input type="checkbox"/> Ақпарат жеткіліксіз	<input type="checkbox"/> Құжаттама жеткіліксіз	<input type="checkbox"/> Қабылданбады
Түсіндіру (қабылданбаса)				

КҮН

АТЫ, ҚОЛЫ