

ЗАХТЕВ ЗА ЦЕРТИФИКАТ О ИНСПЕКЦИЈИ (ЦОИ).

Име оператора	
Шифра оператора	
Датум извоза/пошиљке	

Гранична контролна станица - **Место пуштања у слободан промет** (рубрика 10)

Име	Код	
Адреса		

Први прималац у Унији (рубрика 24)		Увозник (рубрика 12)	
Име		Име	
Адреса		Адреса	
Код		ЕОРИ	

Информације о производу (поље 13) – (додајте онолико редова колико је број производа по серији и добављача)

ЦН код	Трговачко име	Број партије	Врста пакета	Број пакета	Нето тежина (кг)	Органски статус

Укупна бруто тежина
(рубрика 16)

Информације о контејнеру (поље 14 и 15) - (додајте онолико редова колико је контејнера)

Број контејнера	Број печат
-----------------	------------

Примарна производња (кутија 4)

Самопроизведено (прескочи секцију)/

Испоручено

Производ	Број партије	Име оператора	Земља порекла	ЦБ име	ЦБ код

Припрема производа (кутија 4) - (прерада или конзервирање)

Самоприпремљен (прескочи део)/ Испоручено

Производ	Број партије	Име оператора	Земља порекла	ЦБ име	ЦБ код

Превозно средство (рубрика 17)

<input type="checkbox"/> Брод	<input type="checkbox"/> Друмско возило	<input type="checkbox"/> Авион	<input type="checkbox"/> Железница	Транспортни документ:
-------------------------------	---	--------------------------------	------------------------------------	-----------------------

Да ли извезене производе увознику фактурише трећа страна?

Да - Не

6 Документација (рубрика 19)

<input type="checkbox"/> Трговинска фактура	<input type="checkbox"/> Документ о равнотежи и следљивости	<input type="checkbox"/> Фитосанитарни сертификат	<input type="checkbox"/> Сертификати о трансакцији
<input type="checkbox"/> Лабораторијски извештај(и)	<input type="checkbox"/> Теретница/ ЦМР/ Ваздушни товарни лист	<input type="checkbox"/> Рачун(е) добављача(и)	<input type="checkbox"/> сертификат(и) добављача(и)
<input type="checkbox"/> Остало:			

Декларација:

Овим изјављујем да су све информације дате у овом обрасцу истините, тачне и да се могу проверити у било ком тренутку. Такође изјављујем да ћу дати све додатне информације потребне за издавање потврде о инспекцији ако то затражи А ЦЕРТ. Прихватам одговарајуће накнаде које наплаћује А ЦЕРТ за издавање потврде о инспекцији .

ДАТУМ

ИМЕ, ПОТПИС, ПЕЧАТ

Процена захтева за ЦОИ

Резултати евалуације	<input type="checkbox"/> Прихваћено	<input type="checkbox"/> Недовољне информације	<input type="checkbox"/> Недовољна документација	<input type="checkbox"/> Одбијен
Објашњење (ако није прихваћено)				

ДАТУМ

ИМЕ, ПОТПИС