

คำขอใบรับรองการตรวจสอบ (COI)

ชื่อผู้ดำเนินการ	
รหัสของผู้ประกอบการ	
วันที่ส่งออก/จัดส่ง	

ด้านตรวจชายแดน -  จุดปล่อยเพื่อหมุนเวียนอย่างเสรี (กล่องที่ 10)

ชื่อ		รหัส	
ที่อยู่			

ผู้รับตราส่งรายแรกในสหภาพ (กล่อง 24)		ผู้นำเข้า (กล่อง 12)	
ชื่อ		ชื่อ	
ที่อยู่		ที่อยู่	
รหัส		เออี	

ข้อมูลผลิตภัณฑ์ (กล่อง 13) - (เพิ่มแถวเท่ากับจำนวนผลิตภัณฑ์ต่อล็อตและซัพพลายเออร์)

รหัสซีเอ็น	ชื่อการค้า	หมายเลขล็อต	ประเภทของแพ็คเกจ	จำนวนแพ็คเกจ	น้ำหนักสุทธิ (กก.)	สถานะอินทรีย์

น้ำหนักรวมรวม (กล่อง 16)

ข้อมูลคอนเทนเนอร์ (กล่อง 14 และ 15) - (เพิ่มแถวมากเท่าจำนวนคอนเทนเนอร์)

หมายเลขตู้คอนเทนเนอร์		หมายเลขซีล	
-----------------------	--	------------	--

การผลิตเบื้องต้น (กล่องที่ 4)

ผลิตเอง (ข้ามส่วน) /  จัดจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	หมายเลขล็อต	ชื่อผู้ดำเนินการ	ประเทศต้นกำเนิด	ชื่อซีบี	รหัสซีบี

การเตรียมผลิตภัณฑ์ (กล่องที่ 4) - (แปรรูปหรือถนอมอาหาร)

จัดเตรียมเอง (ข้ามส่วน) /  มีให้

ผลิตภัณฑ์	หมายเลขล็อต	ชื่อผู้ดำเนินการ	ประเทศต้นกำเนิด	ชื่อซีบี	รหัสซีบี

วิธีการเดินทาง (กล่อง 17)

<input type="checkbox"/> เรือ	<input type="checkbox"/> ยานพาหนะบนท้องถนน	<input type="checkbox"/> เครื่องบิน	<input type="checkbox"/> ทางรถไฟ	เอกสารการขนส่ง:	
-------------------------------	--	-------------------------------------	----------------------------------	-----------------	--

สินค้าที่ส่งออกจะถูกออกใบแจ้งหนี้ให้กับผู้นำเข้าโดยผู้ค้าบุคคลที่สามหรือไม่?

ใช่ -  ไม่ใช่

6 เอกสารประกอบ (กล่อง 19)			
<input type="checkbox"/> ใบวางบิล	<input type="checkbox"/> เอกสาร สมดุลมวล และการตรวจสอบย้อนกลับ	<input type="checkbox"/> ใบรับรองสุขอนามัยพืช	<input type="checkbox"/> ใบรับรองการทำธุรกรรม
<input type="checkbox"/> รายงานห้องปฏิบัติการ	<input type="checkbox"/> ใบตราส่งสินค้า/ CMR / ใบตราส่งสินค้าทางอากาศ	<input type="checkbox"/> ใบแจ้งหนี้ของซัพพลายเออร์	<input type="checkbox"/> ใบรับรองซัพพลายเออร์
<input type="checkbox"/> อื่น:			

คำประกาศ:

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่ให้ไว้ในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริง ถูกต้อง และสามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลา ฉันยังขอประกาศด้วยว่าฉันจะให้ข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ ที่จำเป็นสำหรับการออกใบรับรองการตรวจสอบ หาก CERT ร้องขอ ฉันยอมรับค่าธรรมเนียมที่เกี่ยวข้องซึ่งเรียกเก็บโดย CERT สำหรับการออกใบรับรองการตรวจสอบ

วันที่

ชื่อ ลายเซ็น ตราประทับ

จะต้องกรอกโดย แผนกรับรองใบรับรอง

การประเมิน คำขอ **COI**

ผลการประเมิน	<input type="checkbox"/> ได้รับการยอมรับ	<input type="checkbox"/> ข้อมูลไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> เอกสารไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> ถูกปฏิเสธ
คำอธิบาย (หาก ไม่รับ)				

วันที่

ชื่อ ลายเซ็น