

INSPEKSERTIFIKAAT (COI) VERSOEK

Operator se naam	
Operator se kode	
Datum van uitvoer/versending	

Grensbeheerpos - Punt van vrystelling vir vrye sirkulasie (kassie 10)

Naam	Kode	
Adres		

Eerste ontvanger in die Unie (bus 24)		Invoerder (boks 12)	
Naam		Naam	
Adres		Adres	
Kode		EORI	

Produkinligting (kassie 13) – (voeg soveel rye by as die aantal produkte per lot en verskaffer)

CN kode	Handelsnaam	Lotnommer	Tipe pakkette	Aantal pakkette	Netto gewig (kg)	Organiese status

Totale bruto gewig (boks 16)

Houerinligting (kassie 14 & 15) - (voeg soveel rye by as die aantal houer)

Houer nommer	Seël nommer
--------------	-------------

Primêre produksie (kassie 4)

Selfvervaardig (skip afdeling) / Verskaf

Produkt	Lotnommer	Operator se naam	Land van oorsprong	CB naam	CB kode

Produkvoorbereiding (kassie 4) - (verwerking of preservering)

Selfvoorbereid (skip afdeling) / Verskaf

Produkt	Lotnommer	Operator se naam	Land van oorsprong	CB naam	CB kode

Vervoermiddel (boks 17)

<input type="checkbox"/> Vaartuig	<input type="checkbox"/> Padvoertuig	<input type="checkbox"/> Vliegtuig	<input type="checkbox"/> Spoorweg	Vervoer dokument:	
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	-------------------	--

Word die uitvoerprodukte deur 'n derdeparty-handelaar aan die invoerder gefaktureer?

Ja - Nee

6 Dokumentasie (kassie 19)

<input type="checkbox"/> Kommersiële faktuur	<input type="checkbox"/> Massabalans en naspeurbaarheid dokument	<input type="checkbox"/> Fitosanitiere sertifikaat	<input type="checkbox"/> Transaksiesertifikaat(e)
<input type="checkbox"/> Laboratoriumverslag(e)	<input type="checkbox"/> vragbrief / CMR / Lugvragbrief	<input type="checkbox"/> Verskaffer(s) faktuur(e)	<input type="checkbox"/> Verskaffer(s) sertifikaat(e)
<input type="checkbox"/> Ander:			

Verklaring:

Ek verklaar hiermee dat alle inligting wat in hierdie vorm gegee word waar, akkuraat is en te eniger tyd geverifieer kan word. Ek verklaar ook dat ek enige verdere inligting sal verskaf wat benodig word vir die uitreiking van die Inspeksiesertifikaat indien dit deur ACERT versoek word. Ek aanvaar die ooreenstemmende foie wat deur ACERT gehê word vir die uitreiking van die Inspeksiesertifikaat .

_____ DATUM

_____ NAAM, HANDTEKENING, STEMPEL

Evaluering van die COI-versoek

Evaluering resultate	<input type="checkbox"/> Aanvaar	<input type="checkbox"/> Onvoldoende inligting	<input type="checkbox"/> Onvoldoende dokumentasie	<input type="checkbox"/> Verwerp
Verduideliking (indien nie aanvaar nie)				

DATUM

NAAM, HANDTEKENING