**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ**

**(РОССЕЛЬХОЗНАДЗОР)**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**"ТВЕРСКАЯ МЕЖОБЛАСТНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ"**

**(ФГБУ "Тверская МВЛ")**

**Орган инспекции**

**170007, г. Тверь, ул. Шишкова, 100**

**ЗАЯВКА**

**на проведение инспекции**

Наименование заявителя (юридического лица, индивидуального предпринимателя), ФИО физического лица

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес (место нахождения, место жительства) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места фактической деятельности |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ИНН, КПП |  |
| Телефон (факс) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| в лице руководителя или представителя |  |

 (ФИО)

Прошу провести следующий вид инспекции (отметить нужное):

🞏экспертизу 🞏обследование;

На соответствие требованиям НД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование объекта инспекции |  |
|  |  |
| Перечень прилагаемых документов |  |
|  |
| (наименование/обозначение) |

Прошу выдать (отметить нужное):

🞏акт инспекции 🞏заключение инспекции;

Способ получения (отметить нужное):

🞏лично в руки; 🞏по электронной почете; 🞏почтовым отправлением; 🞏факсом; 🞏другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С областью аккредитации ознакомлен, с методами инспекции согласен. Оплату гарантирую.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявитель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(инициалы, фамилия)Зарегистрирована № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |