

Žiadosť o vydanie certifikátu NAQS č. (nevypĺňovať)

Prevádzkovateľ – obchodné meno:		Registračné číslo:	
		Deň reg.:	
Adresa:		Deň konv.:	
		IČO:	
		DIČ:	
Štatutárny zástupca:	Osoba zodpovedná za EPV:	IČ DPH:	
		Telefón:	
		Mobil:	
		E-mail:	

1. Certifikačný orgán (názov a adresa) Naturalis SK, s.r.o., Kalinčiakova 27, 831 04 Bratislava, Slovenská republika, SK-BIO-002					
2. Číslo certifikátu NAQS (pridelí Naturalis SK, s.r.o. - nevypĺňať)		3. Číslo certifikátu			
4. Certifikované podľa nariadenia Rady (ES) č. 834/2007, nariadenia Komisie (EÚ) č. 889/2008, zákona NR SR č. 189/2009 Z. z.		5. Vývozca - meno a adresa			
6. Prvý príjemca v tretej krajine – meno a adresa		7. Dovozca v tretej krajine (meno a adresa)			
8. Miesto vývozu (krajina a miesto nakládky)		9. Miesto doručenia (krajina a miesto vykládky)			
10. Názov produktu	11. HS kód	12. Čistá hmotnosť	13. Identifikácia prepravy	14. Výrobca	15. Certifikačný orgán výrobcu
16. Dohodnuté podmienky v rámci deklarácie					

V, dňa

Meno, funkcia, pečiatka a podpis*:

*podpisuje majiteľ, štatutár alebo osoba zodpovedná za EPV

Požadujem urýchlené konanie ÁNO NIE