**Žiadosť o vydanie certifikátu NAQS č. ..................** (nevyplňovať)

|  |  |
| --- | --- |
| **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**