**Форма заявления**

На бланке организации  
или индивидуального предпринимателя

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  |  |  |
| (исх. номер, дата) | | | |
|  | | | |
| (место заполнения) | | | |

(руководителю уполномоченной ТПП)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на получение сертификата о происхождении товара формы СТ-1 сроком действия до одного года для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд**

Наименование производителя

.

(почтовый адрес, местонахождение, телефон/факс, для физических лиц − Ф.И.О., место жительства, телефон/факс)

Регистрационный номер в Едином государственном реестре юридических лиц или индивидуальных предпринимателей .

ИНН/КПП .

Просим выдать на основании Годового акта экспертизы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер и дата выдачи)

сертификат о происхождении товара формы СТ-1 сроком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается срок не более одного года)

для целей осуществления закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

Наименование товара, номер регистрационного удостоверения Росздравнадзора и количество товара − объекта(ов) закупки

.

Код(ы) классификации товара − объекта(ов) закупки по ОКПД 2 ОК − 034-2014 (КПЕС 2008)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | , производимого |  | . |
|  |  | (наименование производителя) |  |

Настоящим гарантируем достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении и приложенных к нему документах.

Настоящим гарантируем, что в течение срока действия сертификата о происхождении товара формы СТ-1 не будет изменена технология производства указанного в нем товара(ов), а также поставщики и/или стоимостные условия поставки иностранных материалов (сырья) и комплектующих, используемых в его производстве. Если в течение срока действия сертификата такие изменения произойдут, обязуемся незамедлительно письменно уведомить об этом

(наименование уполномоченной ТПП)

Контактное лицо: Ф.И.О. ,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| номер контактного телефона |  | ; адрес электронной почты |  | . |

Корреспонденцию просим направлять по адресу:

Ранее представленные в документы:

(наименование уполномоченной ТПП)

Настоящим подтверждаем, что в ранее представленные документы изменения и дополнения не вносились.

Дополнительная информация .

К настоящему заявлению прилагаются документы согласно описи документов на

страницах.

Руководитель юридического лица  
(индивидуальный предприниматель или физическое лицо)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |  | (дата) |

**Опись документов  
к заявлению на получение сертификата формы СТ-1 сроком действия до одного года для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от “ |  | ” |  | 20 |  | г. № |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество листов | Дополнительные сведения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель юридического лица  
(индивидуальный предприниматель или физическое лицо)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество) |  | (дата) |