Форма

На бланке заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(руководителю Белорусской торгово-промышленной палаты либо руководителю унитарного предприятия Белорусской торгово-промышленной палаты, его представительства или филиала)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
на получение сертификата свободной продажи

Заявитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (наименование, место нахождения, телефон/факс, адрес электронной почты)

Номер расчетного счета:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и код банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УНП:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКПО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просим выдать сертификат свободной продажи на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языке для представления в:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на следующие товары:

(страна экспорта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п-п | Описание товаров (наименование, тип, марка, модель, артикул, каталожный номер), в том числе на иностранном языке | Код ТН ВЭД ЕАЭС |
|  |  |  |

Производитель товаров: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование (полное и сокращенное) и место нахождения, в том числе на иностранном языке, телефон/факс, адрес электронной почты)

Экспортер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование (полное и сокращенное) и место нахождения, в том числе на иностранном языке, телефон/факс, адрес электронной почты)

Настоящим подтверждаем, что в соответствии с приложенными к заявлению документами указанные выше товары не имеют ограничений для обращения на территории Республики Беларусь и (или) для экспорта.

К настоящему заявлению прилагаются документы согласно описи документов на \_\_\_\_\_\_\_листах.

За подлинность представленных документов и достоверность изложенных в них сведений несем полную ответственность.

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., телефон/факс, адрес электронной почты)

Оплату гарантируем.

Руководитель заявителя

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

к заявлению на получение сертификата свободной продажи

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

\_

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

Руководитель заявителя

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.