**А Г Е Н Ц И Я “М И Т Н И Ц И”**

**ЦЕНТРАЛНО МИТНИЧЕСКО УПРАВЛЕНИЕ**

**ЦЕНТРАЛНА МИТНИЧЕСКА ЛАБОРАТОРИЯ**

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**София 1202, ул. “Г. С. Раковски” № 47 / тел. (02) 9859 4160, факс: (02) 9859 4152**

**Заявка за анализ / изпитване**

|  |
| --- |
| **Попълнете внимателно всички клетки! Вярното се задрасква с кръстче ⌧** |
| **Заявител:**  Наименование / адрес  Юридически лице . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Физическо лице . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Лице за връзка: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Тел.: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Факс: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | Служебни данни:*(попълват се в лабораторията)*Вх. № . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Лаб. код . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| **Описание на пробата/мострата:** (наименование, специфични особености) |

|  |
| --- |
| Количество / опаковка / маркировка |
|  Желая да ми бъде върнат остатъка от пробата/мострата |

|  |
| --- |
| **Цел на анализа / изпитването:*****(Лабораторията не определя Тарифен номер или Акцизна ставка на стоки)*** |
|
| **Показатели за анализ/изпитване:**1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .4. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | 5. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .6. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .7. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .8. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . |
| **Експертно становище** | **ДА** | **НЕ** |
|  **Приложения (сертификати за анализ, произход и пр.; допълнителна информация):** 1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 3. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
| **Съгласуван срок за получаване на резултатите от анализа / изпитването** *(зависи от капацитета на лабораторията)* | ***(попълва се от лабораторията)*** |
|  **Експресните анализи / изпитвания** **се извършват на двойна цена (чл. 11 от Тарифа за таксите).**  |
|  **Заплащане по банков път**  |  **Плащане в брой** *(вторник и четвъртък от 14 до 16 ч.)* |
| **Протоколът от анализа / изпитването се предоставя на клиента след потвърждаване на плащането.** |