**А Г Е Н Ц И Я “М И Т Н И Ц И”**

**РЕГИОНАЛНО МИТНИЧЕСКО УПРАВЛЕНИЕ – ПЛОВДИВ**

**РЕГИОНАЛНА МИТНИЧЕСКА ЛАБОРАТОРИЯ – ПЛОВДИВ**

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

**Пловдив 4004, бул. “Кукленско шосе” № 32 / тел. (032) 606 233, факс: (032) 606 294**

**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.** | | | | | |