

« ____ » _____ 20__ р.

Директору Державного
гемологічного центру України

**Заява
на проведення гемологічної експертизи**

Замовник експертизи _____
(найменування, форма власності, адреса; для фізичних осіб – ПІБ, номер паспорту, адреса проживання)

Відправник _____
(найменування, форма власності, адреса; для фізичних осіб – ПІБ, номер паспорту, адреса проживання)

Просимо виконати гемологічну експертизу _____
(завдання експертизи, найменування продукції та код УКТЗЕД)

Родовище (країна походження для імпорту) _____

Одиниця виміру _____ Кількість товару _____

Вага нетто _____, брутто _____, кількість місць _____

Тип пакування _____ Умови поставки (Інкотермс 2000) _____

Отримувач продукції _____
(найменування, форма власності, адреса; для фізичних осіб – ПІБ, номер паспорту, адреса проживання)

Країна призначення _____

Документи, пред'явлені при проведенні експертизи: _____

(рахунок-фактура або інвойс)

(товарно-транспортна або товарна накладна)

(сторінки контракту та специфікації до нього)

(інші документи)

Продукція виготовлена підприємством _____
(найменування, форма власності, адреса; для фізичних осіб – ПІБ, номер паспорту, адреса проживання)

Замовник експертизи засвідчує, що данні, вказані вище, є достовірними і несе відповідальність за достовірність наданої інформації згідно з чинними законодавчими актами України!

Керівник підприємства або фізична особа-підприємець _____
м.п. (Підпис, ПІБ)