بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

اداره کل استاندارد بوشهر

فرم اظهـــــــــــــــــارنامه واردات

فرم تاییدیه بررسی مستندات

نام صاحب کالا:	**شماره کوتاژ:**	**تلفن همراه مراجعه کننده:**
گمرک ورودی:	**شماره ثبت سفارش:**	**مبدا حمل:**

☐ گواهی بازرسی : شامل گواهی نامه بازرسی ☐ نتایج آزمون ☐ تولید کننده یا عرضه کننده ☐ ارسال همزمان کالا☐	
☐کالای خاص: تعهد مدیرعامل☐ پروانه بهره برداری ☐ پروانه کاربرد علامت استاندارد اجباری☐ قرارداد فی مابین ☐	
☐ قطعات خودرو وارداتی توسط خودروسازان و تامین کنندگانCKD : تعهد مدیرعامل☐ سیستم تطابق تولید COP ☐ قرارداد فی مابین ☐	
☐ کمیته اعتراضات: درخواست مراجعه کننده☐ درخواست رسیدگی به اعتراض وارد کننده ☐ فرم درخواست اعتراض وارد کننده ☐	
☐ کمیته حمایت از تولید : فرم بسته حمایتی ☐ تعهد مدیرعامل ☐ پروانه بهربرداری ☐	☐ کمیته فنی : فرم کمیته فنی ☐
☐ تفاهم نامه: نامه احدی از شرکت ها ☐ تفاهم بازرسی پس از نصب ☐ تعهد نامه نگهداری و عدم مصرف کالا ☐ ☐ ثبت در سامانه :	☐ نتایج آزمون : ..... تعداد
☐ ثبت کالا : گواهینامه ثبت کالا استانی یا کشوری ☐ ارسال همزمان کالا ☐	☐ ملوانی
☐ خودرو وارداتی : گواهی نامه بازرسی خودرو ☐ چک لیست بازرسی ☐	☐ شرکت تعاونی مرزنشینان

نظریه کارشناسی شرکت بازرسی :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده : **نام و نام خانوادگی مدیرشرکت بازرسی**

محاسبه مالی شرکت بازرسی :

مبلغ ..... طی فیش شماره ..... طبق تعرفه بابت هزینه فرآیند ارزیابی انطباق دریافت گردید.

کارشناس شرکت بازرسی

نظریه کارشناسی اداره کل:

مغایر با استاندارد ملی ☐ مطابق با استاندارد ملی ☐ اصل گواهی به کوتاژ..... ضمیمه می باشد

کارشناس ارزیابی کیفیت کالاهای وارداتی **رییس ارزیابی کیفیت کالاهای وارداتی**

محاسبه کارمزد خدماتی اداره کل :

طی فیش حواله بانکی به شماره ..... مبلغ ..... ریال بابت کارمزد خدماتی دریافت گردد

مهر و امضا مسئول مالی واردات

CA-FM-۰۳"۰۰"

اداره کل استاندارد بوشهر

ردیف	نام کالا	علامت تجارتی	کشورسازنده	مشمول	غیرمشمول	حجم کالا	تعداد	مبلغ دلاری	توضیحات
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
جمع کل:									

مشخصات مراجعه کننده :

اینجانب :..... فرزند ..... به عنوان مراجعه کننده اظهارنامه به شماره کوتاژ ..... صحت کلیه موارد اظهاری فوق را تایید و کلیه مسئولیت های مدنی و کیفری ناشی از عدم اظهارصحیح را به عهده می گیرم .

نام و نام خانوادگی و امضاء

تبصره : مشخصات مراجعه کننده با کارت شناسایی باید مطابقت داشته باشد.

CA-FM-۰۳"۰۰"