

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) ООО "Бел-Медикон", 222322 Минская область, Молодечненский район, г.п.Радошковичи, ул.Заславская, д.2, Республика Беларусь.	4. № BYRU0105136501 4262171 СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА форма СТ-1 Республике Беларусь Выдан в _____ (наименование страны) Российской Федерации Для предоставления в _____ (наименование страны)
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес) ЗАО "МЕДИКОН ЛТД", 105037 г.Москва, ул. 1-я Прядильная, д.12, стр.1, Российская Федерация	
3. Средства транспорта и маршрут следования (насколько это известно) Автомобильный г.п.Радошковичи - г.Москва	5. Для служебных отметок

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерий происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
1	817 гофроящиков	Полуфабрикат медицинского изделия "Скарификатор-копье для прокалывания кожи пальца, одноразовый, стерильный "Медикон ЛТД" (с боковым расположением копья) 1000шт./уп.	D9018	1242/1079кг	ТН №1308083 от 30.09.2020
2		Полуфабрикат медицинского изделия "Скарификатор-копье для прокалывания кожи пальца, одноразовый, стерильный "Медикон ЛТД" (с центральным расположением копья) 1000шт./уп.	D9018	15320упак.	1020упак.

12. Удостоверение Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности Унитарное предприятие по оказанию услуг "Минское отделение Белорусской торгово-промышленной палаты", 220113, г.Минск, ул.Я.Коласа, 65  Подпись _____ Дата 30.09.2020 Печать _____ Т.П.Мороз	13. Декларация заявителя Нижеподписавшийся заявляет, что вышеприведенные сведения соответствуют действительности: что все товары полностью произведены или подвергнуты достаточной переработке в Республике Беларусь (наименование страны) и что они отвечают требованиям происхождения, установленным в отношении таких товаров  Подпись _____ Дата 30.09.2020 Печать _____ В.К.Рокаш
--	--