



1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес) ООО "Бел-Медикон", 222322 Минская область, Молодечненский район, г.п.Радошковичи, ул.Заславская, д.2, Республика Беларусь.		4. № BYRU9105048201 4108440			
2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес) ЗАО "МЕДИКОН ЛТД", 105037 г.Москва, ул. 1-я Прядильная, д.12, стр.1, Российская Федерация		СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА форма СТ-1 Республике Беларусь Выдан в _____ (наименование страны) Российской Федерации Для предоставления в _____ (наименование страны)			
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	477 гофроящиков	Полуфабрикат медицинского изделия "Скарификатор-копье для прокалывания кожи пальца, одноразовый стерильный "МЕДИКОН ЛТД" (с боковым расположением копья) 2000шт./уп.	Д9018	1336/ 1240.6кг	3/19 от 17.04.2019
2		Полуфабрикат медицинского изделия "Скарификатор-копье для прокалывания кожи пальца, одноразовый стерильный "МЕДИКОН ЛТД" (с центральным расположением копья) 1000шт./уп.	Д9018	3930упак. 1680упак.	
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		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 _____ Печать _____		 Подпись _____ Печать _____			
Т.П.Мороз		В.К.Рокаш			
17.04.2019		17.04.2019			