

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

0144040003

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения товара	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
5		«Медицинские изделия» Зонд двухсторонний: - тип В1-1-Е5-1 Регистрационное удостоверение № РЗН 2018/7058 от 24 марта 2020г., ООО «Медицинские изделия»	П		
6		Зонд двухсторонний: - тип F2-H2-2 Регистрационное удостоверение № РЗН 2018/7058 от 24 марта 2020г., ООО «Медицинские изделия»	Д 9018		
7		Зонд тип H2 тампон - тип H2-1 - тип H2-2 - тип H2-3 - тип H2-4 - тип H2-5 - тип H2-6 Регистрационное удостоверение № РЗН 2018/7058 от 24 марта 2020г., ООО «Медицинские изделия»	Д 9018		

12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Союз «Торгово-промышленная палата Московской области»
143407, Московская область, г. Красногорск, Бульвар Строителей, д.4, корп. 1, сектор «В»



Левина Мария Валерьевна

Левина Мария Валерьевна
Подпись

27.05.2020

Дата

Печать

13. Декларация заявителя

Нижеподписавшийся заявляет, что вышеприведенные сведения соответствуют действительности, что все товары полностью произведены или подвергнуты достаточной переработке в

Российской Федерации

(наименование страны)
и что все они отвечают требованиям происхождения установленным в отношении таких товаров

Галимов Д.Ф.

Галимов Д.Ф.
Подпись

27.05.2020

Дата

Печать

