|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма |

                                           Научная организация административного
                                           органа по Конвенции о международной
                                           торговле видами дикой фауны и флоры,
                                           находящимися под угрозой исчезновения
                                от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                     (полное наименование юридического лица,
                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                           фамилия, имя, отчество (при наличии)
                                                       физического лица
                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                           (индивидуального предпринимателя)
                                адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                     (индекс, область, город, район, улица, № дома,
                                           № квартиры (при наличии), телефон)
                                реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                (бизнес-идентификационный номер/индивидуальный
                                           идентификационный номер)

                                     Заявление
             на получение научного заключения на ввоз, вывоз образцов
             Прошу выдать научное заключение на ввоз, вывоз образцов.
                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                               (нужное подчеркнуть)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Цель ввоза, вывоза (коммерческие операции, научные исследования, воспроизводственные цели, цирковые выступления или передвижные выставки, обмен между зоопарками, ботаническими садами и музеями, а также личная передача)** |  |
| 2. | Образец с указанием его названия на государственном, русском и латинском языках |  |
| 3. | Описание образца (живые животные, шкуры, чучела, тушки, черепа, рога, клыки, кровь, икра, а также изделия, для живых животных - пол и возраст, наличие идентифицирующих меток) |  |
| 4. | Количество и (или) вес образцов (при вывозе икры дополнительно указать количество и объем емкостей по видам) |  |
| 5. | Происхождение образца (изъято из природы, выведено или выращено в искусственных условиях, на основании каких документов импортировано из другой страны, конфисковано, куплено, получено в качестве дара или наследства и другое) |  |
| 6. | Номер и дата свидетельств(а) о регистрации в административном органе физических и юридических лиц, осуществляющих искусственное разведение животных, виды которых включены в приложения I и II Конвенции о международной торговле видами дикой фауны и флоры, находящимися под угрозой исчезновения (при его наличии) |  |
| 7. | Номер и дата уведомления(й) о начале или прекращении деятельности по искусственному разведению животных, виды которых включены в приложения I и II Конвенции о международной торговле видами дикой фауны и флоры, находящимися под угрозой исчезновения, в случае если образцы, были выращены в искусственных условиях на территории Республики Казахстан (при его наличии) |  |
| 8. | Номер и дата разрешения на изъятие видов животных, численность которых подлежит регулированию, в случае если виды животных, их части и дериваты, были изъяты из природной среды посредством регулирования численности животных на территории Республики Казахстан |  |
| 9. | Юридический адрес (для физических лиц - домашний адрес, паспортные данные) экспортера и импортера на русском и английском языках, их телефоны или факсы |  |

      Подтверждаю достоверность представленной информации и осведомлен об
ответственности за предоставление недостоверных сведений в соответствии с
законодательством Республики Казахстан.
       Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну,
содержащихся в информационных системах.
       Дата подачи заявления "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись, место печати (при ее наличии)