

فرم درخواست بازرسی کالا (Application Form)

شرکت / شخص سفارش دهنده خواهشمند است به منظور هماهنگی های لازم جهت انجام بازرسی نسبت به تکمیل، مهر و امضاء فرم ذیل و ارسال آن از طریق شماره فاکس ۸۸۷۱۴۸۹۵ و یا ایمیل Inspection@moodyicg.com اقدامات لازم را مبذول فرماید:

نام و کمیت کالا (Name & Quantity of Goods):			شرح کالا (Goods Description)
شماره پروفرما (P/I Number):	: L/C Number (شماره اعتبار اسنادی)		
کد تعرفه بازرگانی (HS Code):	تعداد دفعات حمل کالا (Number of Partial Shipment):		
شماره استاندارد ملی ایران یا بین المللی (National/International Standard No.):			
نام شرکت/شخص (Company/Person Name):			مشخصات خریدار (Buyer Information)
تماس گیرنده (Contact Person):			
آدرس (Address):			
تلفن (Phone):	فاکس (Fax):	ایمیل (E-Mail):	
نام شرکت/شخص (Company/Person Name):			مشخصات فروشنده (Seller Information)
تماس گیرنده (Contact Person):			
آدرس (Address):			
تلفن (Phone):	فاکس (Fax):	ایمیل (E-Mail):	
نام شرکت/شخص (Company/Person Name):			مشخصات سازنده (Manufacturer Information) (در صورتی که با مشخصات فروشنده متفاوت باشد.)
تماس گیرنده (Contact Person):			
آدرس (Address):			
تلفن (Phone):	فاکس (Fax):	ایمیل (E-Mail):	
محل انجام بازرسی (Place of Inspection):		زمان تقریبی انجام بازرسی (Inspection Time):	مشخصات سفارش (Order Description)

نوع بازرسی:

☐ ارزیابی کالا در مبدا (COI) ☐ ارزیابی کالا در مقصد ☐ بازرسی قبل از حمل جهت ارائه به بانک

نوع نمونه برداری:

☐ وزن

☐ تعداد

☐ بطور تصادفی

☐ ۱۰۰ درصد (در صورت امکان)

بدینوسیله اینجانب، شرکت/ شخص سفارش دهنده با نام.....، از شرکت بازرسی مودی اینترنشنال
سرتیفیکیشن، تقاضا دارم نسبت به انجام بازرسی طبق موارد فوق، اقدامات لازم را انجام دهد.

شرکت/شخص سفارش دهنده:

مهر و امضاء: