



בקשה לקבלת אישור ת"ר לטובין מיובאים (נספח א' לנוהל מת"י מס' 401)

בקשה מס':

תאריך:

שעה:

תאריך:

עבור:

מכון התקנים הישראלי מהמעבדה ל:

שם החברה (היבואן)	מספר יבואן	מס' טל'	מס' פקס'	כתובת

מס' שטר מטען	מס' מצהר	שם האונייה/טיסה	נמל יעד	ת. כניסה לנמל	שם הספק	ארץ ייבוא

שם עמילות המכס	מס' תיק עמילות	איש הקשר	מס' טל' של איש הקשר	מס' פקס'	חתימה וחותמת

לקוח יקר, לידיעתך, בהתאם להנחיות נוהל מת"י מס' 401 ניתן לבקש (בכתב) ביצוע בדיקה להתאמת הטובין שבמשלוח לת"ר הישים לפי התנאים בקבוצה 1 במקום בקבוצה 2 או 3.

קבוצה מס'	פרט מכס מס'	תאור הטובין	דגם	כמות	יח' מידה	ת. ספק מס'	תאריך ת. ספק	אריך ייצור/מקור	שם היצרן/המותג	מס' ת"ר / מוצר	מס' תעודת הדגם/אב טיפוס	קבוצה מס'
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

פרטי איש הקשר:

מיקום אחסון המשלוח לאחר שחרורו:

תאריך משוער להגעת הטובין למחסני היבואן:

אישור התחייבות היבואן או בא כוחו:

ענף: מדור:

החלטת נציג המעבדה:

1. הנני מאשר בזאת את נכונות הפרטים שמולאו בטופס זה. 2. הנני מתחייב בזאת להזמין את בא כוחכם, מייד עם הגעת הטובין המתוארים לעיל למחסני, כדי שייטול מדגם לשם בצוע הבדיקות כמתחייב מנוהל מת"י 401. 3. הנני מתחייב שהאריזות המקוריות תפתחנה אך ורק בנוכחות בא כוחכם. מספר יח' האריזה, מספורן ותכולתן, אשר יוצגו בפני בא כוחכם, יהיה כמפורט ב"חשבון ספקי". 4. הנני מתחייב לא למכור, לא לשווק ולא להעביר לגורם אחר את הטובין הנ"ל, כולם או חלקם, לפני קבלת אישור סופי (למכירה/הפצה) מנציגכם. 5. הנני מתחייב לשלם עבור ההזמנות שיפתחו בגין בקשה זאת. 6. ידוע לי כי הטובין עלולים להינזק בעת נטילת המדגם, ואו בעת העברתו למכון, ואו בעת הבדיקה ואו כתוצאה מן הבדיקה, והמכון לא יפצה את המזמין על נזק כאמור שייגרם לטובין.

חתימה:

תאריך:

שם פרטי ומשפחה:

חתימה וחותמת:

תאריך:

שם פרטי ומשפחה: