

1021003670

4. №

0390613

СЕРТИФИКАТ
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА
форма СТ-1

Выдан в
Российской Федерации

(наименование страны)

Российской Федерации

Для представления в
(наименование страны)

1. Грузоотправитель/экспортер (наименование и адрес)
ООО «МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ»,
140500, область Московская, город Луховицы,
проезд Строителей, владение 7, строение 3,
Российская Федерация

2. Грузополучатель/импортер (наименование и адрес)
_

3. Средства транспорта и маршрут следования
(насколько это известно)

5. Для служебных отметок
Для целей представления в Министерство
промышленности и торговли Российской
Федерации

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
		Код продукции по ОК 034-2014 (КПЕС 2008) - 32.50.50.190. Код продукции по ТН ВЭД ЕАЭС - 6307 90. Изготовлено по ТУ 32.50.50-003-44073916-2020. Производитель ООО «МЕДИЦИНСКИЕ МАСКИ».			
1		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф 204 NR FFP2: размер – М, цвет – белая	"Д6307"		
2		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф с клапаном тип 1 204 NR FFP2 К: размер – М, цвет – белая	"Д6307"		
3		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф 305 NR FFP3: размер – М, цвет – белая	"Д6307"		
4		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф с клапаном тип 1 305 NR FFP3 К: размер – М, цвет – белая	"Д6307"		
5		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф с клапаном тип 1 305 NR FFP3 К с этикеткой контроля использования: размер – М, цвет – белая	"Д6307"		

12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Союз "Московская торгово-промышленная палата",
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д.38, стр.1, Россия



Смоленко И.А.

08.04.2021

Подпись

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

Риттер О.И.

08.04.2021

Подпись

Дата

Печать

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ СЕРТИФИКАТА №
О ПРОИСХОЖДЕНИИ ТОВАРА ФОРМЫ СТ-1

1021003670

6. №	7. Количество мест и вид упаковки	8. Описание товара	9. Критерии происхождения	10. Количество товара	11. Номер и дата счета-фактуры
6		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф с клапаном тип 1 305 NR FFP3 К с регулятором резинки: размер – М, цвет – белая	"Д6307"		
7		Маска-респиратор медицинская ЮниорСейф 204 NR FFP2: цвет – белая	"Д6307"		
8		Маска-респиратор медицинская ЮниорСейф 204 с клапаном тип 1 NR FFP2 К: цвет – белая	"Д6307"		
9		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф 204 NR FFP2: размер – S, цвет – белая	"Д6307"		
10		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф с клапаном тип 1 204 NR FFP2 К: размер – S, цвет – белая	"Д6307"		
11		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф 305 NR FFP3: размер – S, цвет – белая	"Д6307"		
12		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф с клапаном тип 1 305 NR FFP3 К: размер – S, цвет – белая	"Д6307"		
13		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф с клапаном тип 1 305 NR FFP3 К с этикеткой контроля использования: размер – S, цвет – белая	"Д6307"		
14		Маска-респиратор медицинская ЭирСейф с клапаном тип 1 305 NR FFP3 К с регулятором резинки: размер – S, цвет – белая	"Д6307"		

12. Удостоверение

Настоящим удостоверяется, что декларация заявителя соответствует действительности

Союз "Московская торгово-промышленная палата",
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д.38, стр.1, Россия



Смоленко И.А.

И.А. Смоленко

08.04.2021

Подпись

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

Риттер О.И.

08.04.2021

Подпись

Дата

Печать