|  |
| --- |
| **ОРГАНИК ТАРИАЛАНГИЙН(БҮТЭЭГДЭХҮҮН)** **БАТАЛГААЖУУЛАЛТ ХИЙЛГЭХ ТУХАЙ** **ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ** |
| Энэхүү өргөдлийн маягтыг холбогдох баримт бичгийн хамт дараах хаягаар илгээнэ үү? **“Эс Эф Си Эс”ХХК, Баянгол дүүрэг, 2 хороо, 2 хороолол, Энхтайвны өргөн чөлөө гудамж, 63 Б байр 01 тоот** **E-mail:** **sfcscertification@gmail.com****,** **narangerelnachin@gmail.com** |

|  |
| --- |
| **Өргөдөл гаргагчийн талаарх дэлгэрэнгүй мэдээлэл**  |
| Өргөдөл гаргагч байгууллагын нэр:  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Үйл ажиллагааны чиглэл: Нийт ажилтны тоо: Үүнээс удирдах ажилтан:Үйлдвэр, цех, үйлчилгээний гэх мэт нэгдүүдэдийн ажилчдын тоо тус бүрээр: |
|  |  |  |
| Улсын бүртгэлийн болон регистрийн дугаар: | Гүйцэтгэх удирдлагын нэр, утас, имейл хаяг: |
|  |  |
|  | Удирдлагын төлөөллийн нэр, утас, имейл хаяг: |
|  |  |
|  |  |  |
| Төв оффисын нэр: | байршил: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Утасны дугаар: | Имейл хаяг: | Вебсайт: |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. Баталгаажуулалтанд хамрагдах тариалангийн талаар дэлгэрэнгүй мэдээлэл**  |
| Тариалангийн талбайн/хүлэмжийн тоо: | Таримлын төрөл: |
|  |  |
|  |  |
| Тариалангийн талбайн хэмжээ (га): | Хэдэн жил тариалалт хийж байгаа: |
| Тариалангийн талбайн байршил: | УБ-аас ............... км зайд байрладаг |
| Нийт ажилтны тоо: | Имейл хаяг: | Факс: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Талбайн түүх хөтөлдөг эсэх: | Бүртгэл хөтөлдөг эсэх /нэг алхам урагш нэг алхам хойш/: |
| Ургамал хамгааллын арга хэмжээг хэрхэн хэрэгжүүлдэг: | Сүүлийн 3 жил ашигласан бодисын нэр: |
| Сэлгээ хийдэг эсэх: | Сэлгээний давтамж: |
| **3. Баталгаажуулалтанд хамрагдах таримлын төрлийн жагсаалт:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **4. Таримлыг хаана худалддаг:** |
| **5. Мэдэгдэл**  |
| Би энэхүү өргөдлийн маягтад өгсөн бүх мэдээлэл үнэн зөв болохыг мэдэгдэж байна. Өгөгдсөн мэдээлэлд байгаа аливаа зөрүү нь энэ өргөдөлөөс татгалзахад хүргэнэ гэдгийг би ойлгож байна.  |
|  |
|  |
| Огноо:  | Удирдлагын гарын үсэг ба тамга |
|  |  |

**6. Баталгаажуулалтын байгууллагын шийдвэр**

/энэ хэсгийг баталгаажуулалтын байгууллага бөглөнө/

|  |
| --- |
| * Газар дээрх аудит хийхэд хүсэлт гаргасан байгууллагын баримт бичиг ***бүрэн, бүрэн бус***
* Баталгаажуулалтын байгууллага болон хүсэлт гаргасан байгууллагууд ***нэгдсэн ойлголттой болсон, нэгдсэн ойлголтгүй***
* Баталгаажуулалтын байгууллагын чадамж нөөц ***бүрэн, бүрэн бус***
* Баталгаажуулалтын байгууллагын шударга байдлын менежментэд ***нийцэж байна, нийцэхгүй***

Өргөдөл болон дээрх мэдээлэлд үндэслэн газар дээрх аудит хийх ***боломжтой, боломжгүй*** гэсэн шийдвэр гаргаж байна. /Доогуур зурах/Дээрх дүгнэлтийг баталгаажуулсан .........................................(Энэ хэсэгт байгууллагын удирдлага гарын үсэг зурж тамга дарсан байна) |
| Нэр: *Н.Нарангэрэл* | Албан тушаал: *Хүнс, хөдөө аж ахуй, хөнгөн үйлдвэрлэлийн баталгаажуулалтын төвийн захирал* |
| Гарын үсэг:  | Огноо:  |