



فرم تقاضای بازرسی محموله کشاورزی صادراتی جهت صدور گواهی بهداشت گیاهی

شماره:

تاریخ:

مدیریت حفظ نباتات استان / مدیریت جهاد کشاورزی / مرکز قرنطینه بدینوسیله درخواست می گردد برای محموله کشاورزی صادراتی به شرح ذیل گواهی بهداشت نباتی صادر گردد .

	صادرکننده	نام کامل صادرکننده محموله (انگلیسی) : نشانی کامل صادر کننده محموله (انگلیسی) : تلفن (با کد محل) : کدپستی ده رقمی :	نام و نام خانوادگی متقاضی / نماینده صادر کننده : نشانی کامل : تلفن :
	گیرنده محموله	نام و نام خانوادگی کامل گیرنده محموله (انگلیسی) : نشانی کامل گیرنده محموله (انگلیسی) : کشور مقصد :	
	مشخصات محموله	نام محصول (انگلیسی) : میدان تولید : تعداد و نوع بسته بندی : وسیله حمل : مرز خروجی : محلی که محموله قابل بازرسی / ضد عفونی یا گواهی نمودن است :	نام علمی محصول : مقدار : علائم مشخصه : تاریخ تقریبی صدور محموله : مرز ورود به کشور مقصد (انگلیسی) :
	عملیات آفت	روش آفت زدائی یا ضد عفونی : مدت عملیات : تاریخ عملیات :	در صورت لزوم براساس مندرجات گواهی پیوست از شرکت ضد عفونی معتبر مندرج در گواهی پیوست به شرح ذیل : ماده شیمیایی مورد استفاده (ماده مؤثر) : دما : اطلاعات تکمیلی : غلظت :
	توضیحات تکمیلی	توضیحات تکمیلی (AD) :	

این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد

اینجانب / به نمایندگی از تعهد می نمایم که تمامی اطلاعات خواسته شده فوق را در نهایت صحت و دقت تکمیل نموده و هرگونه هزینه اعم از بازرسی محموله / بررسی آزمایشگاهی / آفت زدائی / و ... پرداخت نموده و ضمن رعایت توصیه های حفظ نباتات در قالب فرایند صدور گواهی بهداشت نباتی مسئولیت صحت مندرجات فوق را برعهده می گیرم . امضای متقاضی : تاریخ :

	تطبیق اظهارات متقاضی با قوانین	تطبیق اظهارات متقاضی با قوانین ، دستور العمل ها و بخشنامه های جاری ایران و کشور مقصد : مطابقت دارد <input type="checkbox"/> عدم تطبیق <input type="checkbox"/> ذکر مورد عدم تطابق :
	گزارش عملیات بازرسی	نوبت بازرسی : چند درصد از محموله مورد بازرسی قرار گرفت ؟ شرح مشاهدات / وضعیت آلودگی / نوع آفت یا بیماری : با توجه به اظهارات متقاضی و تطبیق آن با قوانین و مقررات ایران و کشور مقصد و گزارش عملیات بازرسی : ۱- رد درخواست <input type="checkbox"/> ۲- تجویز آفت زدائی <input type="checkbox"/> ۳- تأیید محصول <input type="checkbox"/> توضیح موارد ۱ و ۲ : براساس بازرسی و نمونه برداری صورت گرفته <input type="checkbox"/> بررسی های آزمایشگاهی <input type="checkbox"/> گواهی شرکت ضد عفونی معتبر <input type="checkbox"/> صدور گواهی بهداشت نباتی برای محموله فوق الذکر بلامانع است . نام و نام خانوادگی بازرس : سمت : امضاء :

این قسمت توسط کارشناس حفظ نباتات تکمیل می گردد