|  |
| --- |
| **İTHALAT** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kayıt No** |  |
| **Tarih** |  |

**AĞRI ZİRAİ KARANTİNA MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıdaki nitelikleri yazılı bitki/bitkilerin, bitki parçalarının muayenesinin yapılarak gerekli belgenin verilmesini arz ederim. …./…./2016

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma Yetkilisinin veya Temsilcisinin | | |
| Adı Soyadı | : |  | |
| Telefonu | : |  | |
| İmzası | : |  | |

**EKLER:**

**1)** Bitki Sağlık Sertifikası (Aslı)

**2)** Fatura (Fotokopisi)

**3)** Tır Karnesi/Transit Beyannamesi/Özet Beyan (Fotokopisi)

**GELEN BİTKİYE AİT BİLGİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Göndericinin Adı ve Adresi** ............. | **:** |  | |
| **Alıcının Adı ve Adresi** ........................... | **:** |  | |
| **Ürün Cinsi veya Çeşidi** ......................... | **:** |  | |
| **GTİP No** ............................................................ | **:** |  | |
| **Menşei** ……………………………….................. | **:** |  | |
| **Ürün Miktarı (Net)** .................................. | **:** |  | |
| **Giriş Gümrüğü** …........................................ | **:** | GÜRBULAK | |
| **Taşıma Aracı** ………………......................... | **:** | TIR | |
| **Tır Karne Numarası** ………………… | **:** |  | |
| **Fatura Tarih ve Numarası** ………… | **:** | Tarih: …./…./201… Numara: | |
| **Transit veya Özet Beyan Tarih ve Numarası** ………………………………... | **:** | Tarih: …./…./201… Numara: | |
|  |  |  | |
|  |  |  | Kontrol Edildi  İnspektör-İmza |