TAŞIMA ÖNCESİ VE KARANTİNA AMAÇLI METHYL BROMİDE TALEP FORMU

**T.C**

**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**

**…….. Zirai Karantina Müdürlüğüne /……. İl Tarım ve Orman Müdürlüğüne**

**…../……/20…**

Taşıma öncesi karantina amaçlı kullanılmak üzere aşağıda belirtilen miktarda MeBr’ün ……. No’lu Fümigasyon Ruhsat Belgeli ……………………..………………………………………………… ……………………………………………….. Firmamıza/Müdürlüğümüze verilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Firma Yetkilisi

Adı Soyadı

Kaşe-İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Talep Edilen Methyl Bromide | Bir Önceki Talep Tarihi | |  |
| Bir Önceki Talep Miktarı (Kg) | |  |
| Talep Tarihine Kadar Olan Tüketim Miktarı (Kg) | |  |
| Talep Tarihindeki Stok Miktarı (Kg) | |  |
| Talep Edilen Methyl Bromide | Ambalaj Şekli |  |
| Miktarı (Kg) |  |  |
|  |
| Taşıma Aracı Plaka **(2)** |  | |  |
| Teslim Alacak Fümigasyon Operatörünün | Adı ve Soyadı |  |  |
|  |
| MeBr Uygulama Belgesi Tarih ve Numarası |  |  |
| İmza |  |  |
|  |

**(1)- Firmamızın/Müdürlüğümüzün talep ettiği MeBr; ihracatı yapılacak ve/veya ithal edilen ürün için Bitki Koruma ürünü (BKÜ) tavsiyelerine uygun olarak kullanılacak ve/ veya alıcı ülke talebi olması halinde ise NPPO** **kontak noktasından ya da alıcı ülke mevzuatından doğruluğu teyit edilecektir. Uygulamaya nezaret ve denetimlerde ilgili müdürlük tarafından gerekli kontrollerin yapılmasında kolaylık sağlanacaktır.**

**(2) MeBr’ün teslimi ve taşınmasında kullanılacak araç; insan ve çevre sağlığına risk oluşturmayacak şekilde ve BKÜ ürünlerinin taşınmasına uygun olacaktır.**

**(3) Taşıma aracının belirtilen şartlara uygun olmaması durumunda Firmamıza /Müdürlüğümüze MeBr teslim edilmeyeceği konusunda bilgilendirildik.**

**T.C**

**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**

**…….. Zirai Karantina Müdürlüğü /……. İl Tarım ve Orman Müdürlüğü**

**TAŞIMA ÖNCESİ VE KARANTİNA AMAÇLI METHYL BROMİDE**

**TESLİM FORMU**

**İlgi:** ..……….. Tarihli ve ………………….. Sayılı Dilekçe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| İli |  | | | |
| Firma /Kurum adı adresi: |  | | | |
| Talep Edilen Methyl Bromide | Bir Önceki Talep Tarihi | |  |
| Bir Önceki Talep Miktarı (Kg) | |  |
| Talep Tarihine Kadar Olan Tüketim Miktarı (Kg) | |  |
| Talep Tarihindeki Stok Miktarı (Kg) | |  |
| Talep Edilen Methyl Bromide | Ambalaj Şekli |  |
| Miktarı (Kg) |  |  | |
|  | |
| Taşıma Aracı Plaka **(2)** |  | | |  | |
| MeBr’di Teslim Alan Fümigasyon Operatörünün | Adı ve Soyadı |  |  | |
|  | |
| MeBr Uygulama Belgesi Tarih ve Numarası |  |  | |
| İmza |  |  | |
|  | |

**1)- MeBr; ihracatı yapılacak ve/veya ithal edilen Bitki Koruma ürünü (BKÜ) tavsiyelerine uygun ürün için kullanılacak ve/ veya alıcı ülke talebi olması halinde ise NPPO** **kontak noktasından ya da alıcı ülke mevzuatından doğruluğu teyit edilecektir. Nezaret ve denetimlerde ilgili müdürlük tarafından gerekli kontroller yapılacaktır.**

**(2) MeBr’ün teslimi ve taşınmasında kullanılacak aracın, insan ve çevre sağlığına risk oluşturmayacak şekilde ve BKÜ ürünlerinin taşınmasına uygun olduğu kontrol edilmiştir. (Taşıma aracının belirtilen şartlara uygun olmaması durumunda MeBr teslim edilmez.)**

Yukarıda yer alan bilgilerin doğruluğu kontrol edilmiş olup, Firma/ Müdürlük adına talep edilen MeBr’ü teslim alacak Mehtyl Bromide uygulama belgesine sahip fümigasyon operatörüne verilmesinin uygun olduğu tarafımızca kabul edilmekte ve onaylanmaktadır……./……./20…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MeBr Teslim Alan Fümigasyon Operatörü Adı Soyadı | Araç Plakası | Teslim Edilen MeBr Ambalaj Şekli | Teslim Edilen Toplam MeBr Miktarı(Kg) | İmza |
|  |  |  |  |  |

Şb. Müdürü/Müdür Fümigasyon Operatörü Fümigasyon Operatörü veya Yrd