**SERBEST BÖLGEYE DOLAŞIM FORMU**

 **İZMİR ZİRAİ KARANTİNA MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yeniden ihraç etmeyi taahhüt ettiğim ve aşağıda bilgileri yazılı ürünün resmi kontrollerinin yapılarak depolanmak ve işlenmek üzere belirtilen Serbest Bölge Gümrük Müdürlüğüne geçiş izninin verilmesini arz ederim.

 Adı Soyadı/İmza/Tarih

|  |  |
| --- | --- |
| **Serbest Bölgeye Dolaşım Formu** |  **Başvuru Numarası:** |
| Başvuru Sahibinin Adı ve Adresi1 |  |
| Gönderici Firma Adı ve Adresi2 |  |
| Alıcı Firma Adı ve Adresi3 |  |
| Geldiği Ülke |  |
| Menşei Ülke |  |
| Taşıma Aracı [Araç Tipi / Araç Bilgisi]  |  |
| Giriş Gümrük Müdürlüğü |  |
| Gönderildiği Serbest Bölge Gümrük Müdürlüğü |  |
| BSS4 Tarih ve Numarası |  |
| Uluslararası Taşıma Belgesi Tarih ve Numarası |  |
| Fatura Tarih ve No’su |  |
| TPS müracaat numarası |  |
| Beyanname Numarası |  |

 **SERBEST BÖLGEYE DOLAŞIM FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ürünün Cins / Çeşidi** | **GTİP NO** | **Ambalaj Şekli ve Sayısı** | **Miktarı (Net)** |
|  |  |  |  |

T.C.

TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI

İZMİR ZİRAİ KARANTİNA MÜDÜRLÜĞÜ

Sayı: Tarih

Konu: Serbest Bölgeye Dolaşım İzni

Yukarıda bilgileri yazılı ürünlerin resmi kontrolü 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanununa göre yapılmış olup yeniden ihracat işlemi öncesi depolanmak ve işlenmek üzere belirtilen Serbest Bölgeye geçişi için dolaşım formu düzenlenmesi uygun görülmüştür/görülmemiştir.

Gereğini arz ederim.

 İnspektör (İmza)

1 Zararlı Risk Analizine tabi ürünlerin yeniden ihracat için serbest bölgeye geçiş için dolaşım formu başvurusu yapan üründen sorumlu kişi

2 Bitki Sağlık Sertifikasında belirtilen “Gönderici” adı ve adresi

3 Bitki Sağlık Sertifikasında belirtilen “Alıcı” adı ve adresi

4 Bitki Sağlık Sertifikasının tarih ve numarası