**UYGUNSUZLUK BİLDİRİM FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bildirimi Yapan Kurum:** |  |
| **Bildirim Tarihi:** | 26.04.2023 |
| **Giriş Amacı:** | Transit [ ]  | Serbest Dolaşıma Giriş [ ]  |
| **Gönderici Ülke:** |  |
| **Orijin Ülke:** |  |
| **Gönderici Firma Adı ve Adresi:** |  |
| **Alıcı Firma Adı ve Adresi:** |  |
| **Orijin İşletme Adı ve Adresi:** |  |
| **Ürünün Adı:** |  |
| **Ürün GTIP:** |  |
| **Ürün Miktarı:** |  |
| **Eşlik Eden Veteriner Sağlık Sertifikası Tarih ve Sayısı\*:** | Tarih:Sayı: |
| **VGB Tarih ve Sayısı:** |  |
| **Uygunsuzluk Sebebi (1):** |  |
| **Sevkiyat İçin İlgili Mevzuat Kapsamında Verilen Karar:** |  |
| **Giriş Yapmış ise Sevk Edildiği Yerin Açık Adresi:** | - |

(1) Uygunsuzluk sebebi açık ve anlaşılır şekilde ifade edilmelidir.

İthal edilmek istenen ürünün uygunsuzluk sebebi; fiziksel kontroller esnasında laboratuvara gönderilen numunelerin uygunsuz çıkmasından kaynaklanıyor ise aşağıdaki kısımlar da doldurulacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Numunenin Gönderildiği Laboratuvar Adı ve Adresi:** |  |
| **Laboratuvar Analiz Raporu Sonucu\*:** |  |
| **İhlal Edilen Mevzuat:** |  |
| **Uygunsuz Bulunan Ürünün Parti/Lot Numarası:** |  |
| **Uygunsuz Bulunan Aynı Parti/Lot Numaralı Aynı Ürünün Önceki İthalat Tarih(ler)i:\*\*** |  |
| **Arttırılmış Kontrol Kapsamında Alınacak Önlem:** | - |
| **Hâlihazırda Arttırılmış Kontrol Uygulanmaktaysa Kaçıncı Sevkiyat Olduğu** | - |