T.C.

GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI

SABİHA GÖKÇEN VETERİNER SINIR KONTROL NOKTASI MÜDÜRLÜĞÜNE

İthalatı amaçlanan aşağıda bilgileri yazılı spermalardan numune alınarak, DNA ve Motilitesi kontrol edilebilmesi için ilgili laboratuvara gönderilmesi gerekmektedir. Numune alımında sorumlu Veteriner Hekimimiz (Adı-Soyadı Yazılmalıdır) hazır bulunacaktır.

Gereğini arz ederim.

Firma Sorumlusu Adı-Soyadı

…../…../…..

(Kaşe) İmza

EKLER:

Ek-1:Kontrol Belgesi Fotokopisi (…Sayfa)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.ÜRÜN BİLGİLERİ** | | | | | |
| HAYVANIN ADI | KULAK NO | IRKI | ÜRETİM/DOLUM VEYA OPERASYON TARİHİ | DOZ/ADET | AÇIKLAMALAR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.İTHALAT BİLGİLERİ** | | | |
| KONTROL BELGESİ TARİH VE SAYISI | İTHALAT İÇİN BAŞVURU TARİHİ | ithal edileceği gümrük kapısı ve ili | GÖNDERENİN ADI (ÜNVANI) VE ÜLKESİ |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.YEDİEMİN YERİ BİLGİLERİ** | |
| YEDİEMİN YERİNİN ADI/UNVANI | ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ |
|  |  |

**4.UYGUN BULUNMAMASI HALİNDE UYGULANACAK PROSEDÜR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İMHA** | | | | | | |
| İMHA YERİNİN ADI /UNVANI | ADRESİ | | İLÇESİ | İLİ | İMHA ŞEKLİ | |
|  |  | |  |  |  | |
| İADE AMAÇLI İHRACAT (SADECE İTHAL ÜRÜNLERDE) | | | | | |
| ALICININ ADI /UNVANI | ADRESİ | ÜLKESİ | | GÜMRÜK KAPISININ ADI VE BULUNDUĞU İL | |
|  |  |  | |  | |