T.C.

GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI

TRABZON LİMANI VETERİNER SINIR KONTROL NOKTASI MÜDÜRLÜĞÜNE

İthalatı amaçlanan aşağıda bilgileri yazılı spermadan numune alınarak, kontrol edilmesi için …………………………………………………………………….gönderilmesi gerekmektedir. Numune alımında sorumlu veteriner hekimimiz ……………………… hazır bulunacaktır.

Gereğini arz ederim.

(Kaşe) İmza

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  | ATATÜRK HAVA LİMANI KARGO GÜMRÜK MÜD. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | |
|  |  |  | |  | |

NUMUNE ALMA TUTANAĞI

(DNA)

TARİH :

NUMUNE ALINAN YER

ADI VE ADRESİ :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIRA NO | HAYVANIN ADI | KULAK NO | IRKI | ÜRETİM/DOLUM VEYA  OPERASYON TARİHİ | İTHALAT MİKTARI | BİR TAKIMDAKİ NUMUNE SAYISI | TAKIM ADEDİ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

Yukarıda bildirilen üründen alınan numuneler gerekli kontrollerin yapılması amacıyla Bakanlıkça izinli ……………………………………………………………………………………… gönderilmek üzere 2 takım numune alındığını, iş bu tutanağın tarafımızdan düzenlendiğini ve imzalanarak mühürlendiğini beyan ederiz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Veteriner Sınır Kontrol Noktası/  İl Müdürlüğü Yetkilisi | İşletme/Depo Sorumlusu | Firmanın Sorumlu  Veteriner Hekimi |  |
| Adı/Soyadı;  İmza/Kaşe |  | Adı/Soyadı;  İmza/Kaşe |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ek–5**

**YEDİEMİN TUTANAĞI**

Yediemin İşleminin Yapıldığı Tarih: 18 / 09 / 2014

Tutanak No :…………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) Yediemin İşleminin Yapıldığı | İl | TRABZON |
| İlçe | ORTAHİSAR |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (2) Yediemin İşleminin Nerede Yapıldığı | Giriş Gümrük  Müdürlüğü | Antrepo/Yediemin Deposu |
| |  | | --- | | TRABZON GÜMRÜK MÜDÜRLÜĞÜ | | |  | | --- | |  |   Trabzon Limanı Gümrük Deposu |
| (3) Yediemin İşleminin Yapıldığı Firmanın Adresi |  | |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (4) Yediemine Alınan Ürünün | Adı |  |
| Özelliği | DONDURULUMUŞ SIĞIR SPERMASI |
| Kulak Numarası |  |
| İthalat tarihi |  |
| Dolum/Üretim veya Operasyon Tarihi |  |
| Miktarı |  |

Yukarıda adı ve adresi yazılı firmada ……. tarihinde Hayvancılık Genel Müdürlüğü’nün …….. tarih ve ……. sayılı Kontrol Belgesine istinaden fiili ithalat amacı ile getirilen ürünler ………. doz miktarında tespit edilip, yediemine alınarak ilgililere teslim edilmiştir.

Serbest dolaşıma girişinde ibrazı zorunlu olan uygunluk belgesini ilgili kuruluştan temin edip gümrüğünüze ibraz edinceye kadar gümrüğünüzce uygun görülen firmamıza ait mahalde kullanmadan muhafaza edeceğimizi aksi taktirde 5607 sayılı Kaçakçılık Kanunu hükümleri uyarınca hakkımızda işlem yapılmasını kabul ettiğimizi beyan ve taahhüt ederiz.

**YEDİEMİN İŞLEMİNİ GERÇEKLEŞTİREN HEYET**

|  |  |
| --- | --- |
| Veteriner Sınır Kontrol Noktası /  İl Müdürlüğü Yetkilisi  Adı ve Soyadı  İmza | Firmanın Yetkilisi  Adı ve Soyadı  Görev Yeri  İmza |
| Giriş Gümrük Müdürlüğü Yetkilisi  Adı ve Soyadı  İmza | |

.

EK-3

NUMUNE ALMA TUTANAĞI

(MOTİLİTE)

TARİH : …………….

NUMUNE ALINAN YER

ADI VE ADRESİ :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SIRA NO | HAYVANIN ADI | KULAK NO | IRKI | ÜRETİM/DOLUM VEYA  OPERASYON TARİHİ | İTHALAT MİKTARI | BİR TAKIMDAKİ NUMUNE SAYISI | TAKIM ADEDİ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |

Yukarıda bildirilen üründen alınan numuneler gerekli kontrollerin yapılması amacıyla Bakanlıkça izinli …………………………………………. gönderilmek üzere 2 takım numune alındığını, iş bu tutanağın tarafımızdan düzenlendiğini ve imzalanarak mühürlendiğini beyan ederiz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Veteriner Sınır Kontrol Noktası/  İl Müdürlüğü Yetkilisi | İşletme/Depo Sorumlusu | Firmanın Sorumlu  Veteriner Hekimi |  |
| Adı/Soyadı;  İmza/Kaşe |  | Adı/Soyadı;  İmza/Kaşe |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |