TRABZON LİMANI VETERİNER SINIR KONTROL NOKTASI MÜDÜRLÜĞÜ

Trabzon Gümrük Müdürlüğünde firmamız adına tescilli olan ve aşağıda bilgileri verilen hayvan ve hayvansal ürünler için gerekli veteriner kontrollerin yapılarak sonucun tarafımıza bildirilmesini arz ederim.

 ……./……./ ……

 Firma kaşesi

 Yetkili adı,soyadı

 İmza

Ek- 1/A ( Kontrol belgesine tabi)

İthalat / Transit

…………………………………………………………………………………………………...

 1-Firma adı :

 2-Ürün adı :

 3-G.T.İ.P.( 12 li baz) :

 4-Vet.Sağ.Sertifikası tarih ve no :

 5-Beyanname / Özet beyan tarih ve no :

 6-Fatura tarih ve no :

 7-Kontrol belgesi tarih ve no/İzin mik. :

 8-Ürünün menşei :

 9- “ Yüklendiği ülke :

10- “ Menşei :

11- “ Net miktarı :

12- “ Kap adedi :

13- “ Kullanıldığı yer :

14- “ Parti no :

15- “ Bulunduğu yer :

16- “ Sevkiyat sorumlusu :

…………………………………………………………………………………………………..

Ekler :

 1) VGB ( Veteriner giriş belgesi)

 2) Kontrol belgesi ve ekleri

 3) Orijinal Vet. Sağ. sertifikası

 4) Orijin Belgesi

 5) Beyanname veya özet beyan

 6) Fatura

 7) Konşimento