**Mẫu số 01/BVTV**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**CẤP GIẤY PHÉP NHẬP KHẨU THUỐC BẢO VỆ THỰC VẬT**

***Số: .........................***

**Kính gửi: Cục Bảo vệ thực vật**

Tên tổ chức, cá nhân:

Địa chỉ:

Điện thoại: Fax: ...................................E-mail: .............................

Giấy phép kinh doanh số:

Đề nghị Cục Bảo vệ thực vật cấp Giấy phép nhập khẩu thuốc bảo vệ thực vật cho chúng tôi như sau:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Số TT** | **Tên thuốc BVTV** | **Khối lượng** | **Đơn vị tính** | **Công dụng thuốc** | **Xuất xứ** |
| **I.** | ***Thuốc BVTV kỹ thuật*** |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |
| **II.** | ***Thuốc BVTV thành phẩm*** |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |
| **III.** | ***Methyl bromide*** |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  | **Cộng** |  |  |  |  |
| **Tổng cộng (*viết bằng chữ*) ………………………………………………………...** | | | | | |

***Mục đích nhập khẩu:***

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 Khảo nghiệm nhằm mục đích đăng ký  🞏 Sản xuất để xuất khẩu theo hợp đồng với nước ngoài  🞏 Làm hàng mẫu, hàng phục vụ triển lãm, hội chợ  🞏 Tạm nhập, tái xuất  🞏 Trường hợp khác *(ghi cụ thể)........* | 🞏 Thử nghiệm  🞏 Nghiên cứu  🞏 Sử dụng trong dự án của nước ngoài tại Việt Nam  🞏 Xông hơi khử trùng  🞏 Chất chuẩn |
| ***Hồ sơ kèm theo gồm:*** |  |
| 🞏 Giấy chứng nhận đầu tư/ Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh/ Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp  🞏 Phiếu an toàn hóa chất (MSDS)/Giấy phép khảo nghiệm thuốc bảo vệ thực vật  🞏 Đề cương nghiên cứu thuốc bảo vệ thực vật  Hợp đồng:  nhập khẩu 🞏 xuất khẩu 🞏 gia công 🞏 | 🞏 Giấy chứng nhận lưu hành tự do (CFS)  🞏 Giấy chứng nhận hành nghề xử lý vật thể thuộc diện kiểm dịch thực vật bằng biện pháp xông hơi khử trùng  🞏 Báo cáo tình hình nhập khẩu, sử dụng và mua bán methyl bromide  🞏 Các giấy tờ liên quan khác *(nếu có)* |

Thời gian nhập khẩu:

Địa điểm nhập khẩu:

Địa điểm, thời gian, đối tượng sử dụng *(với thuốc có độ độc cấp tính nhóm I, II)*

Địa điểm, thời gian, mục đích, đối tượng nghiên cứu, thí nghiệm, khảo nghiệm

Chúng tôi xin cam đoan các loại thuốc nhập khẩu được sử dụng đúng mục đích nêu trên.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *..........., ngày........ tháng......năm.....*  **Giám đốc**  *(Ký tên, đóng dấu)* |