**Phụ lục III**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP
GIẤY PHÉP NHẬP KHẨU THUỐC BẢO VỆ THỰC VẬT**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 11/2022/TT-BNNPTNT ngày 20 tháng 9 năm 2022*

*của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn)*

**CỘNG HOÀ 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

1. Tên tổ chức, cá nhân:.....................................................................................................

2. Địa chỉ: .........................................................................................................................

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

4. Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp số[[1]](#footnote-1):..............ngày..........................................

Nơi cấp:…………………………………………………………………………………

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 |

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/chữ ký số)* |

1. Áp dụng đối với doanh nghiệp hoạt động theo quy định của Luật Doanh nghiệp [↑](#footnote-ref-1)