**Mẫu số 1**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
----------------**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP GIẤY PHÉP VẬN CHUYỂN   
HÓA CHẤT, CHẾ PHẨM DIỆT CÔN TRÙNG, DIỆT KHUẨN DÙNG TRONG GIA DỤNG VÀ Y TẾ**

**Kính gửi:** …………....................……………………

Tên đơn vị đề nghị cấp giấy phép

Địa chỉ:

Điện thoại …………………….Fax

Đăng ký kinh doanh số…………………ngày…..tháng…..năm

tại

Số tài khoản………………….Tại ngân hàng

Họ tên người đại diện pháp luật……………….........…Chức danh

CMND/Hộ chiếu số………….do………….cấp ngày…./…../

Hộ khẩu thường trú

Đề nghị Quý cơ quan xem xét và cấp “Giấy phép vận chuyển hóa chất, chế phẩm diệt côn trùng, diệt khuẩn” như sau:

2. Tên phương tiện, biển kiểm soát *(ghi rõ trọng tải ô tô, biển kiểm soát, họ tên và số chứng minh thư/hộ chiếu của người điều khiển phương tiện, người áp tải):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Tên phương tiện | Biển kiểm soát | Người điều khiển | Người áp tải |
| 1, |  |  | 1. Họ và tên:  Số CMT/hộ chiếu: | 1. Họ và tên:  Số CMT/hộ chiếu: |
|  |  |  | 2. Họ và tên:  Số CMT/hộ chiếu: | 2. Họ và tên:  Số CMT/hộ chiếu: |
| 2. |  |  |  |  |

5. Loại, nhóm hóa chất độc *(ghi rõ tên hóa chất, loại, nhóm hóa chất độc mã số Liên hợp quốc UN theo quy định tại Phụ lục I của Nghị định số 104/2009/NĐ-CP):……………………………….*

6. Hành trình:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên phương tiện** | **Biển kiểm soát** | **Nơi đi** | **Nơi đến** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Tôi cam kết phương tiện vận chuyển này bảo đảm an toàn để tham gia giao thông và thực hiện đầy đủ các quy định của pháp luật về vận chuyển hóa chất, chế phẩm diệt côn trùng, diệt khuẩn dùng trong gia dụng và y tế.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *……, ngày……tháng……năm……….* **Người đại diện theo pháp luật** *(Ký tên, đóng dấu)* |