**PHỤ LỤC III**

ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP GIẤY PHÉP NHẬP KHẨU THUỐC BẢO VỆ THỰC VẬT
*(Ban hành kèm theo Thông tư số /2022/TT-BNNPTNT ngày tháng 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[[2]](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/Bo-may-hanh-chinh/Thong-tu-11-2022-TT-BNNPTNT-sua-doi-quy-dinh-thu-tuc-hanh-chinh-linh-vuc-bao-ve-thuc-vat-530849.aspx?anchor=dieu_3" \l "_ftn2" \o "):..............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)* |