**PHỤ LỤC III**

ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP LẠI GIẤY CHỨNG NHẬN HÀNH NGHỀ XỬ LÝ VẬT THỂ THUỘC DIỆN KIỂM DỊCH THỰC VẬT
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 05/2015/TT-BNNPTNT ngày 12 tháng 02 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn)*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP LẠI GIẤY CHỨNG NHẬN HÀNH NGHỀ XỬ LÝ VẬT THỂ THUỘC DIỆN KIỂM DỊCH THỰC VẬT**

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

Tên tổ chức: ..................................................................................................................

......................................................................................................................................

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

Điện thoại: .....................................................................................................................

Đề nghị quý cơ quan cấp lại Giấy chứng nhận hành nghề xử lý vật thể thuộc diện kiểm dịch thực vật cho chúng tôi:

***Lý do cấp lại:*** ................................................................................................................

***Biện pháp xử lý:***

 Xông hơi khử trùng (ghi rõ loại hình xuất nhập khẩu hoặc bảo quản nội địa)

 Hơi nước nóng

 Chiếu xạ

 Nhiệt nóng

 Biện pháp khác ...........................................................................................................

***Phạm vi và quy mô:***......................................................................................................

***Hồ sơ kèm theo:***

 Bản thuyết minh về quy trình kỹ thuật, phương tiện, danh mục trang thiết bị;

 Bản sao có chứng thực hoặc bản sao chụp có bản chính để đối chiếu Bằng tốt nghiệp trình độ từ đại học trở lên của người trực tiếp quản lý điều hành (trong trường hợp thay đổi người trực tiếp quản lý, điều hành);

 Giấy khám sức khỏe theo quy định của người trực tiếp quản lý điều hành;

 Danh sách người trực tiếp thực hiện xử lý đã được cấp Thẻ hành nghề xử lý vật thể thuộc diện kiểm dịch thực vật và Giấy khám sức khỏe của những người này;

 Bản sao chụp các giấy tờ liên quan về phòng cháy chữa cháy và môi trường của lần kiểm tra gần nhất;

|  |  |
| --- | --- |
| Vào sổ số: ………… ngày \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_**Cán bộ nhận đơn***(Ký và ghi rõ họ tên)* | *, ngày ….. tháng ….. năm ……….***Giám đốc***(Ký tên, đóng dấu)* |