

Umsókn um útgáfu á heilbrigðisvottorði vegna útflutnings á plöntum og plöntuafurðum

UPPLÝSINGAR UM FYRIRITÆKI	
Nafn útflytjanda:	Kennitala:
Heimilisfang:	Símanúmer:
Póstnúmer og staður:	Faxnúmer:
Tengiliður:	Netfang:

Nafn móttakanda: _____

Heimilisfang: _____

Flutningsmáti (skip, flug, osfrv., einnig gámanúmer ef þekkt er): _____

Hvar kemur varan inn í innflutningslandið (nafn borgar): _____

Tegundir plantna, einnig latnesk heiti, og fjöldi/magn hverrar tegunda. Til hvers eru plönturnar ætlaðar (vöruheiti). Ræktunarstaður þeirra og uppruni. Hvernig verður plöntunum pakkað, hve margar umbúðaeiningar og merkingareinkenni:

Dagsetning og undirskrift