Phụ lục XX

MẪU GIẤY CHỨNG NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN BUÔN BÁN

THUỐC BẢO VỆ THỰC VẬT

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 21/2015/TT-BNNPTNT ngày 08/6/2015*

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

|  |  |
| --- | --- |
| SỞ NÔNG NGHIỆP & PTNT PHÚ THỌ  CHI CỤC BẢO VỆ THỰC VẬT | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc |

GIẤY CHỨNG NHẬN

ĐỦ ĐIỀU KIỆN BUÔN BÁN THUỐC BẢO VỆ THỰC VẬT

Số:…………….

Tên cơ sở: ………………....……………………………………..……....………

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

Điện thoại:  *………………………………..………* Fax*: ………………….………….*

Tên đơn vị chủ quản: .………………………………………………………...…

Địa chỉ: ……………………………………………………………………..

Điện thoại:  *……………………………….…* Fax*: …………………..………………….*

hoặc

Chủ cơ sở: ………………………………………......………………………

Số chứng minh nhân dân số: ……… Ngày cấp: ………… Nơi cấp: ………...…

Địa chỉ thường trú:…………………………………………………………….…

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

Địa điểm cửa hàng buôn bán: ……………………………………………...…

Được công nhận đủ điều kiện buôn bán thuốc bảo vệ thực vật

Giấy chứng nhận này có hiệu lực đến ngày…….tháng……..năm…..….

*………., ngày tháng năm*

CHI CỤC TRƯỞNG