# VETERİNER SAĞLIK SERTİFİKASI İHRACATÇI BEYANNAMESİ

**ADANA İL TARIM VE ORMAN**

**MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Aşağıda beyan edilen ürüne ait Veteriner Ön Sağlık Sertifikası düzenlenmesi hususunu emir ve müsaadelerinize arz ederiz

Firma Temsilcisi:

Ekler: Fatura, İmalatçı faturası, Güm.Bey.

İhracatçının Adı :

İhracatçının Adres. :

İthalatçını Adı(\*) :

İthalatçının Adresi(\*) :

Ürünün Adı ve Markası :

Kayıt/Onay Tarih ve No.su(\*\*) :

Son Tüketim Tarihi(\*\*\*\*) :

Menşe Ülke :

Gönderileceği Ülke :

Lot No :

Net Toplam Ağırlık :  KG

Brüt Toplam Ağırlık :  KG

Ürün Dış Ambalaj Adedi :  KOLİ

Ambalaj Tipi :

Çıkış Gümrüğü :

GTIP :

(\*) İthal edilen ürün ihraç edilmek istendiği durumlarda bu bilgiler gereklidir.

(\*\*) Gıda İşyeri Onay Numarası – Çalışma İzni ve Gıda Sicili’ne sahip işletmeler için bu belgenin tarih ve numarası yazılır.

(\*\*\*) Hayvansal Kökenli yem ve yem maddeleri için yazılır.

**Ek: 4**

**Ek: 3**

**ETİKET TAAHHÜTNAMESİ**

İhracattan geri dönen ve aşağıda bilgileri yazılı olan ürünümüzü; Türk gıda veya yem mevzuatı hükümlerine uygun olarak etiketledikten sonra iç piyasaya arz edeceğimizi / ürünün yeniden ihraç edileceği ülke veya alıcı firma taleplerine uygun hale getirerek ihraç edeceğimizi, aksi takdirde doğacak her türlü hukuki sorumluluğun tarafımıza ait olacağını bu belge ile kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

*İhracatçı Firma Temsilcisinin*

**Ürüne ait bilgiler:**

İhracatçının Adı :

İhracatçının Adres. :

İthalatçını Adı(\*) :

İthalatçının Adresi(\*) :

Ürünün Adı ve Markası :

Kayıt/Onay Tarih ve No.su(\*\*) :

Son Tüketim Tarihi(\*\*\*\*) :

Menşe Ülke :

Gönderileceği Ülke :

Lot No :

Net Toplam Ağırlık :  KG

Brüt Toplam Ağırlık :  KG

Ürün Dış Ambalaj Adedi :  KOLİ

Ambalaj Tipi :

Çıkış Gümrüğü :

GTIP :

**Ek: 5**

**ALICI ÜLKE/İTHALATÇI FİRMA TALEBİ DOĞRULTUSUNDA ÜRETİLEN ÜRÜNLERİN**

**YURTİÇİNDE SATIŞA SUNULMAYACAĞINA DAİR**

**TAAHHÜTNAME**

….  …….Adlı firma olarak, aşağıda detaylı bilgileri verilen ürünün…………………..………..Ülkesine ihraç edilmek üzere üretilmiş olduğunu ve bu ürünün yurtiçi piyasaya verilmeyeceğini ayrıca; bu ürün için düzenlenecek SağlıkSertifikasını ürünlerin geri dönmesi halinde ibraz edeceğimizi, aksi bir durumun tespitedilmesi halinde her türlü hukuki sorumluluğu üstlendiğimizi taahhüt ederiz.

………………………………………..................

*Üretici /İhracatçı Firma Temsilcisinin*

*Adı, Soyadı, İmzası, Kaşe ve Tarih*

İhracatçının Adı :

İhracatçının Adres. :

İthalatçını Adı(\*) :

İthalatçının Adresi(\*) :

Ürünün Adı ve Markası :

Kayıt/Onay Tarih ve No.su(\*\*) :

Son Tüketim Tarihi(\*\*\*\*) :

Menşe Ülke :

Gönderileceği Ülke :

Lot No :

Net Toplam Ağırlık :  KG

Brüt Toplam Ağırlık :  KG

Ürün Dış Ambalaj Adedi :  KOLİ

Ambalaj Tipi :

Çıkış Gümrüğü :

GTIP :