

“Ek-1

T.C.
TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
...../ VETERİNER SINIR KONTROL NOKTASI / İL MÜDÜRLÜĞÜNE

İthalatı amaçlanan aşağıda bilgileri yazılı spermadan numune alınarak, kontrol edilmesi için
..... laboratuvara* gönderilmesi gerekmektedir. Numune
alımında sorumlu veteriner hekimimiz (Adı-Soyadı Yazılmalıdır) hazır bulunacaktır.
Gereğini arz ederim.

Firma Sorumlusu Adı-Soyadı
.....
(Kaşe) İmza

EKLER:

Ek-1:Kontrol Belgesi Fotokopisi (...Sayfa)

1.ÜRÜN BİLGİLERİ					
HAYVANIN ADI	KULAK NO	IRKI	ÜRETİM/DOLUM VEYA OPERASYON TARİHİ	DOZ/ADET	AÇIKLAMALAR

2.İTHALAT BİLGİLERİ				
KONTROL BELGESİ TARİH VE SAYISI	İTHALAT İÇİN BAŞVURU TARİHİ	İTHAL EDİLECEĞİ GÜMRÜK KAPISI VE İLİ	GÖNDERENİN ADI (UNVANI) VE ÜLKESİ	

3.YEDİEMİN YERİ BİLGİLERİ	
YEDİEMİN YERİNİN ADI/UNVANI	ADRES VE İLETİŞİM BİLGİLERİ

4.UYGUN BULUNMAMASI HALİNDE UYGULANACAK PROSEDÜR

İMHA				
İMHA YERİNİN ADI /UNVANI	ADRESİ	İLÇESİ	İLİ	İMHA ŞEKLİ

İADE AMAÇLI İHRACAT (SADECE İTHAL ÜRÜNLERDE)			
ALICININ ADI /UNVANI	ADRESİ	ÜLKESİ	GÜMRÜK KAPISININ ADI VE BULUNDUĞU İL

*Bakanlıktan muayene yapma izni verilmiş laboratuvar

Ek-2

T.C.
İL TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

Üretimi yapılan aşağıda bilgileri yazılı spermadan numune alınarak, kontrol edilmesi için laboratuvara* gönderilmesi gerekmektedir. Numune alımında sorumlu veteriner hekimimiz (Adı-Soyadı Yazılmalıdır) hazır bulunacaktır.
Gereğini arz ederim.

Firma Sorumlusu Adı-Soyadı

...../...../.....
(Kaşe) İmza

ÜRÜN BİLGİLERİ					
HAYVANIN ADI	KULAK NO	IRKI	ÜRETİM/DOLUM VEYA OPERASYON TARİHİ	DOZ/ADET	AÇIKLAMALAR

*Bakanlıktan muayene yapma izni verilmiş laboratuvar

Ek-3

**NUMUNE ALMA TUTANAĞI
(İTHALAT İÇİN)**

TARİH :

NUMUNE ALINAN YER
ADI VE ADRESİ :

SIRA NO	HAYVANIN ADI	KULAK NO	IRKI	ÜRETİM/DOLUM VEYA OPERASYON TARİHİ	İTHALAT MİKTARI	BİR TAKIMDAKİ NUMUNE SAYISI	TAKIM ADEDİ

Yukarıda bildirilen üründen, gerekli kontrollerin yapılması amacıyla Bakanlıkça izinlilaboratuvara* gönderilmek üzere 2 takım numune alındığını, işbu tutanağın tarafımızdan düzenlendiğini ve imzalanarak mühürlendiğini beyan ederiz.

Veteriner Sınır Kontrol Noktası/
İl Müdürlüğü Yetkilisi
Adı/Soyadı;
İmza/Kaşe

Firmanın Sorumlu
Veteriner Hekimi
Adı/Soyadı;
İmza/Kaşe

*Bakanlıktan muayene yapma izni verilmiş laboratuvar

Ek-4

**NUMUNE ALMA TUTANAĞI
(ÜRETİM İÇİN)**

TARİH :

**NUMUNE ALINAN YER
ADI VE ADRESİ :**

SIRA NO	HAYVANIN ADI	KULAK NO	IRKI	ÜRETİM/DOLUM VEYA OPERASYON TARİHİ	ÜRETİM MİKTARI	BİR TAKIMDAKI NUMUNE SAYISI	TAKIM ADEDİ

Yukarıda bildirilen türünden, gerekli kontrollerin yapılması amacıyla Bakanlıkça izinlilaboratuvara* gönderilmek üzere 2 takım numune alındığını, işbu tutanağın tarafımızdan düzenlendiğini ve imzalanarak mühürlendiğini beyan ederiz.

Veteriner Hekim

İl Müdürlüğü Yetkilisi
Adı/Soyadı
İmza/Kaşe

**Firmanın Sorumlu
Veteriner Hekimi**
Adı/Soyadı;
İmza/Kaşe

***Bakanlıktan muayene yapma izni verilmiş laboratuvar**

YEDIEMİN TUTANAĞI

Yediemin İşleminin Yapıldığı Tarih:...../...../ 20..

Tutanak No :.....

(1) Yediemin İşleminin Yapıldığı	İl	
	İlçe	
(2) Yediemin İşleminin Nerede Yapıldığı	Giriş Gümrük Müdürlüğü	Antrepo/Yediemin Deposu
(3) Yediemin İşleminin Yapıldığı Firmanın Adresi		

(4) Yediemine Alınan Ürünün	Adı	
	Özelliği	
	Kulak Numarası	
	İthalat Tarihi	
	Dolum/Üretim veya Operasyon Tarihi	
	Miktarı	

Yukarıda adı ve adresi yazılı firmada .../.../20.... tarihinde Hayvancılık Genel Müdürlüğünün/...../..... tarihli ve sayılı Kontrol Belgesine istinaden fiili ithalat amacı ile getirilen ürünler/doz miktarında tespit edilip yediemine alınarak ilgililere teslim edilmiştir.

Serbest dolaşıma girişinde ibrazı zorunlu olan uygunluk belgesini ilgili kuruluştan temin edip gümrüğünüze ibraz edinceye kadar gümrüğünüzce uygun görülen firmamıza ait mahalde söz konusu ürünleri kullanmadan muhafaza edeceğimizi aksi takdirde 5607 sayılı Kaçakçılıkla Mücadele Kanunu hükümleri uyarınca hakkımızda işlem yapılmasını kabul ettiğimizi beyan ve taahhüt ederiz.

YEDIEMİN İŞLEMİNİ GERÇEKLEŞTİREN HEYET*

Veteriner Sınır Kontrol Noktası / İl Müdürlüğü Yetkilisi Adı ve Soyadı İmza	Firmanın Yetkilisi Adı ve Soyadı Görev Yeri İmza
Giriş Gümrük Müdürlüğü Yetkilisi Adı ve Soyadı İmza	

*Yediemin işlemi ilgili gümrük müdürlüğünce yapılması gerektiğinden bu tutanaklar gümrük müdürlüğü ile birlikte düzenlenmelidir.

YEDİEMİN TUTANAĞI

Yediemin İşleminin Yapıldığı Tarih:...../...../ 20..

Tutanak No :.....

(1) Yediemin İşleminin Yapıldığı	İl	
	İlçe	
(2) Yediemin İşleminin Nerede Yapıldığı	Antrepo/Yediemin Deposu	
(3) Yediemin İşleminin Yapıldığı Firmanın Adresi		
(4) Yediemine Alınan Ürünün	Adı	
	Özelliği	
	Kulak Numarası	
	Dolum/Üretim/Operasyon Tarihi	
	Miktarı	

Yukarıda adı ve adresi yazılı firmada .../.../20... tarihinde üretimi yapılmış ürünler/doz miktarında tespit edilip yediemine alınarak ilgililere teslim edilmiştir.

Kullanılabilirlik yazılarını ilgili kuruluştan temin edip il müdürlüğünüze ibraz edinceye kadar firmamıza ait mahalde söz konusu ürünleri kullanmadan muhafaza edeceğimizi aksi takdirde 5607 sayılı Kaçakçılıkla Mücadele Kanunu hükümleri uyarınca hakkımızda işlem yapılmasını kabul ettiğimizi beyan ve taahhüt ederiz.

YEDİEMİN İŞLEMİNİ GERÇEKLEŞTİREN HEYET

İl Müdürlüğü Yetkilileri Adı ve Soyadı İmza	Firmanın Yetkilisi Adı ve Soyadı Görev Yeri İmza
---	---