

BEJELENTŐLAP 2017.
Zöldségpalánta termesztés és forgalomba hozatal

Az engedélyes neve:

címe: e-mail:

engedélyszáma: tevékenység helye (helység):

Bejelentem, hogy zöldségpalánta-, dughagyma- és fokhagyma forgalmazással kapcsolatos tevékenységemet az alábbiak szerint végzem:

Időszak (hónaptól – hónapig): Nettó termesztő terület: m²
Szaporítóanyag-csoport: Zöldségpalánta, Fokhagyma, dughagyma, Gyógy-, illóolajos-, és fűszernövény

	igen	nem
A belföldi értékesítésen kívül szaporítóanyagot értékesítek EU tagállamba.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rendelkezem harmadik országba szánt, elkülönített palántával, fokhagymával, dughagymával.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Harmadik országból palántát, fokhagymát, dughagymát hozok be (import).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saját szaporítóanyag kísérő okmányt használok.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A növénytermesztési hatóság által rendszeresített formanyomtatványt használom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Üzemi törzsültetvényvel rendelkezem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anyanövénnyel rendelkezem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mikroszaporítást végzek, lamináris boxok száma: db	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nyilatkozatok:

Kijelentem, hogy 2016-bant fokhagymát / dughagymát,db zöldség (gyógy-, illóolajos-, és fűszernövény) palántát hoztam forgalomba.

Hozzájárulok , nem járulok hozzá , hogy a NÉBIH nyilvánosságra hozza a zöldségpalánta / dughagyma / fokhagyma forgalmazói tevékenységet végző vállalkozásom engedélyszámát, nevét, címét, telefonszámát, valamint a tevékenység helye szerinti helység nevét.

Zöldségpalánta / dughagyma / fokhagyma szaporítóanyag forgalmazással kapcsolatban tagsággal rendelkezem az alábbi szervezetnél:

.....(terméktanács, egyesület neve)

A 2003 évi LII. tv. 17. § alapján „Szaporítóanyag előállítására, termesztésre, feldolgozására, kiszerezésére, forgalomba hozatalára, illetve az ezekhez kapcsolódó tárolására e törvény végrehajtására kiadott jogszabályban meghatározott személyi és tárgyi feltételekkel rendelkező, olyan természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet jogosult, aki a termékpálya szerinti terméktanács tagja.”

CSAK DUGHAGYMA TERMESZTŐK TÖLTIK KI:

Nyilatkozom, hogy a dughagyma-, ill. fokhagyma termesztés területe: nem változott: , megváltozott:

CSAK TERÜLETVÁLTOZÁS ESETÉN TÖLTENDŐ KI: Bejelentem, hogy dughagyma-, ill. fokhagyma termesztés céljára 2017-ben - az alábbi területeket használom: -az alábbi melléleteket csatoltam:

Helység, utca/hsz.	hrs.	m ²	Földhaszn. ig. / Helyszínrajz / Növ. eü. jkv.
.....			<input type="checkbox"/>
.....			<input type="checkbox"/>
.....			<input type="checkbox"/>

összesen:

Tudomásul veszem, hogy a területek jogszerű használatának, és növény-egészségügyi alkalmasságának igazolása nélkül dughagymát és fokhagymát az alább megjelölt területekről nem hozhatok forgalomba. A hiányzó melléleteket 15 napon belül pótolom.

SZERZŐDÉSES DUGHAGYMA- ÉS FOKHAGYMA TERMESZTÉS BEJELENTÉSE:

Bejelentem, hogy 2017-ben forgalmazás céljából dughagymát / fokhagymát termeltetek „NÉBIH Zöldségpalánta termesztési engedély” nélküli termelőkkel / üzemekkel. Kérem, hogy a szaporítóanyagok éves szemléjének kérelméhez szükséges űrlapokat részemre kipostázzni szíveskedjenek.

Kijelentem, hogy az itt feltüntetett adataim a zöldségpalánta leltárban foglaltakkal megegyeznek, és a valóságnak megfelelnek.

Kelt:, 201

P.H.

(aláírás)