**KONTROL BELGESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Madde ismi (\*) | : |  İthal edilecek ürünlerin yer aldığı faturadaki sırayı takiben ürün isimleri bu bölüme yazılacak.     |
| Malın G.T.İ.P. | : |  İthal edilecek ürünün GTİP numarası yazılacak.     |
| Malın yer aldığı liste  | : |       |
| İthalatçı firmanın ticaret unvanı, adresi ve telefon no  | : |       |
| İthalatçı firmanın bağlı bulunduğu vergi dairesi ve vergi sicil numarası | : |       |
| İhracatçı firmanın ticaret unvanı ve adresi  | : |       |
| Malın kullanılacağı yer | : |       |
| Malın miktarı | : |  Madde ismi bölümündeki sırayı takiben ürün miktarları (adet, kutu, şişe vb)     |
| Malın menşei ülkesi | : |  Ürünün üretildiği ülke     |
| Malın yükleneceği ülke | : |  Yüklemenin yapılacağı ülke     |
| Malın giriş gümrüğü | : |  Sadece bir il sınırı içerisinde yer alan veya "……………………" Gümrükleri Baş Müdürlüğü Bağlantılı Tüm Gümrük Müdürlükleri" yazılabilir.     |
| Malı kullanacak firmanın ticari unvanı, adresi, telefonu | : |       |
| İthal edilecek maddenin özelliğine göre aşağıdaki A ve/veya B ve/veya C ve/veya D seçeneklerini işaretleyiniz. |
| 1. [ ]  Avrupa Topluluğu
 |
| 1. [ ]  FDA
 |
| 1. [ ]  Dünya Sağlık Teşkilatı spesifikasyonlarına uygundur.
 |
| 1. [ ]  5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu hükümlerine uygundur.
 |
| (\*) Proforma faturada tek isim altında birden fazla madde söz konusu olduğunda, bunların orijinal isimleri ayrı ayrı belirtilecektir. |
| Tarafımızca düzenlenen formdaki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu ve ithalatı Sağlık Bakanlığı’nca Denetlenen Bazı Ürünlerin İthalat Denetimi Tebliği (Ürün Güvenliği ve Denetimi : 2012/20) hükümlerine uygun olarak yapacağımızı taahhüt ederiz. Firma KaşesiYetkilinin Adı ve Soyadı İmza   |
| İlgili Tebliğ hükümlerine göre yapılan inceleme sonucunda ilişik onaylı fatura kapsamındaki ürünün insan sağlığı ve güvenliği yönünden ithali uygun görülmüştür.Bu belge ilgili gümrük müdürlüğüne ibraz edilmek üzere düzenlenmiştir. |