**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 Kaşesi  Yetkilinin 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. | | |