

Ikt. szám (hatóság tölti ki) / Registry no. (authority fills it): .....

**Bejelentő / Registration form**  
**növény-egészségügyi ellenőrzésre kötelezett árurol / for plant health control**

<b>Feladó neve (megnevezés) és címe</b> <b>/ Name and address of exporter:</b>	
<b>Költségviselő neve (megnevezés) és címe</b> <b>/ Financing organization (if it is not the same):</b>	
<b>Származási ország / Place of origin:</b>	
<b>Címzett neve és címe (szállítási / érkezési cím)</b> <b>/ Declared name and address of consignee:</b>	
<b>Címzett ország / Consignee of country:</b>	
<b>Szállítóeszköz megnevezése és azonosító adatai</b> <b>/ Declared means of conveyance:</b>	
<b>Az árut ki- ill. beléptető határállomás megnevezése</b> <b>(amennyiben szükséges) /</b> <b>Declared point of entry (if it necessary):</b>	
<b>Áru megnevezése</b> <b>(A fa-csomagolóanyagok hőkezeléséről szóló jegyzőkönyvet</b> <b>minden esetben kérjük csatolni!) /</b> <b>Name of produce:</b>	
<b>Áru mennyisége és tömege összesen</b> <b>(db és kg, mindkettő szükséges!) /</b> <b>Number and kind of packages, quantity:</b>	
<b>Kezelés módja</b> <b>(vegyszeres kezelés esetén a szer vagy hatóanyag neve és</b> <b>töménysége, hőkezelés esetén a kezelés hőmérséklete és</b> <b>időtartama, dátuma, regisztrációs szám) /</b> <b>Mode of treatment</b> <b>(chemical - active ingredient -, duration and temperature,</b> <b>concentration, date):</b>	
<b>Kiegészítő nyilatkozat szövege</b> <b>(export szállítmány esetén, ha kell) /</b> <b>Additional information and declaration:</b>	
<b>Okmánykiállítás időpontja / Date of issue:</b>	
<b>Bejelentő neve és elérhetősége:</b> <b>(név és telefonszám, mindkettő szükséges!)</b>	

Kelt / Date: \_\_\_\_\_

Ph. \_\_\_\_\_

Alíráás / Signature

A bejelentőnek meg kell érkeznie az okmánykiállítást megelőző munkanapon 15<sup>00</sup> óráig (pénteken 12<sup>00</sup> óráig), de négy napnál nem korábban a Pest Vármegyei Kormányhivatal Élelmiszerlánc-biztonsági, Állategészségügyi, Növény- és Talajvédelmi Főosztály, Növény- és Talajvédelmi Osztályára! Az átvétel időpontjának pontosítása céljából, a kiállítás napján reggel telefonon is egyeztetni szükséges!

**Elérhetőségeink:**

cím: 1135 Budapest, Lehel utca 43-47.  
tel.: 06(1) 236-4166, 236-4160  
fax: 06(1) 236-4162  
e-mail: [karanten@pest.gov.hu](mailto:karanten@pest.gov.hu)

Budapesti Liszt Ferenc Nemzetközi Repülőtér  
Növény-egészségügyi Határállomás  
tel.: 06(20) 411-0977  
fax: 06(1) 296-8318  
e-mail: [bud-noveny@pest.gov.hu](mailto:bud-noveny@pest.gov.hu)