

## ÇERÇEVE FORMULASYON ÜRÜN TİPİ İLAVESİ KONTROL LİSTESİ

<b>Ruhsat Sahibinin Adı :</b> <b>Ürünün Ticari Adı :</b> <b>Ürün Tipi :</b>
<b>1. İmalat ürünlerde mesul müdürce, ithal ürünlerde firma yetkilisi tarafından onaylı 3 adet etiket örneği</b>
<b>2. EK-IIB Dosya Muhteviyatı</b> Not: Dosyaya ürün tipleri eklenecektir.
<b>3. Yeni ürün tipiyle fiziksel, kimyasal, biyolojik veya mikrobiyolojik etkinlik testi sonuçları</b>
<b>4. Biyosidal Ürünler Yönetmeliğinin 13, 15 ve 16 ncı maddelerine göre ilave/değişikliği bir ürün tipi için eksiksizlik kontrolü ücreti (HSGM Kodu 180.818)</b> (Başvuruda, eksikliklerle beraber istenilecek, yatırıldığı tarihteki geçerli ücret yatırılmış ise fark istenilmeyecek) Türkiye Halk Bankası Ankara Kurumsal Şubesi İban No : TR70 0001 2009 4520 0005 0000 41
<b>5. Biyosidal Ürünler Yönetmeliğinin 13, 15 ve 16 ncı maddelerine göre her bir ürün tipi için ürün tipi ilavesi değerlendirme(HSGM Kodu 180.820)</b> (Başvuruda, eksikliklerle beraber istenilecek, yatırıldığı tarihteki geçerli ücret yatırılmış ise fark istenilmeyecek) Türkiye Halk Bankası Ankara Kurumsal Şubesi İban No : TR70 0001 2009 4520 0005 0000 41
<b>6. Etiket Tescili Ücreti (HSGM Kodu 180.836)</b>  (Başvuruda, eksikliklerle beraber istenilecek, yatırıldığı tarihteki geçerli ücret yatırılmış ise fark istenilmeyecek)  Türkiye Halk Bankası Ankara Kurumsal Şub:İBAN No:TR70 0001 2009 4520 0005 0000 41
<b>7. Belge Yenileme Ücreti (HSGM Kodu 180.852)</b> (Başvuruda, eksikliklerle beraber istenilecek, yatırıldığı tarihteki geçerli ücret yatırılmış ise fark istenilmeyecek)  Sağlık Bakanlığı Merkez Saymanlık Müdürlüğü Banka Adı : T.C. Merkez Bankası IBAN No : TR13 0000 1001 0000 0350 1540 31