

## İTHAL ÜRETİM YERİ DEĞİŞİKLİĞİ VEYA İLAVESİ

<b>Ruhsat Sahibinin Adı:</b>
<b>Ürün Adı</b> :
<b>Ürün Tipi</b> :
<b>1. Orijin firma tarafından verilen yetki belgesi</b>
<b>2. Fiziksel test ve kimyasal analiz sonuçları</b>
<b>3. Firma yetkilisi tarafından onaylı 3 adet etiket örneği</b>
<b>4. Güvenlik Bilgi Formu Kontrolü</b>
<b>5. 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 Şubesi IBAN No: TR70 0001 2009 4520 0005 0000 41
<b>6. Biyosidal ürün üretim yeri değişikliği/üretim yeri ilavesi/dolum yeri ilavesi(ürün başına)(HSGM Kodu 180.850)</b> (Dosya değerlendirmesi bitip ruhsat düzenleneceği zaman 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