



GOVERNMENT OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH
MINISTRY OF AGRICULTURE
DEPARTMENT OF AGRICULTURAL EXTENSION
Plant Protection Wing (Plant Quarantine)
PHYTOSANITARY CERTIFICATE

0201763

THIS CERTIFICATE SHALL BE INVALID
IN CASE OF ANY ALTERATION

No.....

Place: HAZRAT SHAHJALAL, DHAKA.....

To: Plant protection organisation of

ITALY

Date of Inspection:

12-Jan-16

Description of consignment/চালানের বিবরণ :

Name and address of exporter:

রপ্তানীকারকের নাম ও ঠিকানা

R.B. FOODS 28/G/1 TOYENBEE CIRCULAR ROAD, MOTIJHEEL C/A,
DHAKA-1000, BANGLADESH.

Declared name and address of consignee:

ঘোষিত প্রাপকের নাম ও ঠিকানা

INVITE FOODS S.R.L. SEDE LEGALE VIA DELLA CERQUETTA 100 00123,
ROMA, ITALY.

Number and description of packages:

গাটের সংখ্যা ও বিবরণ

100 CARTONS

Distinguishing mark:

সনাক্তকরণ চিহ্ন

N.H.B

Place of origin:

উৎপাদন স্থান

BANGLADESH

Declared means of conveyance:

ঘোষিত পরিবহনের ধরণ

BY AIR

Declared point of entry:

ঘোষিত প্রবেশ স্থান

ROME, ITALY

Name of produce and quantity declared:

ঘোষিত পণ্যের নাম ও পরিমাণ

500(FIVE HUNDRED) KGS, FRESH COUNTRY BEANS.

Botanical name of plant:

উদ্ভিদের বৈজ্ঞানিক নাম

Lablab purpureus

This is to certify that the plants, plant products or other regulated articles described above have been inspected according to appropriate procedure and are considered to be free from quarantine pests and practically free from other injurious pests and that they are considered to conform with the current Phytosanitary regulation of the importing country/এতদ্বারা প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, উল্লিখিত উদ্ভিদ, উদ্ভিদজাত পণ্য বা অন্যান্য বিধিবদ্ধ দ্রব্যাদি সঠিক পদ্ধতিতে পরীক্ষিত ও সংগনিরোধ পোকা ও রোগবাহাই এবং ব্যবহারিকভাবে অন্যান্য ক্ষতিকর পোকা ও রোগবাহাই মুক্ত বলিয়া বিবেচিত হইয়াছে এবং উহা আমদানীকারী দেশের বর্তমান উদ্ভিদ স্বাস্থ্য সংক্রান্ত বিধি বিধান মোতাবেক হইয়াছে।

Disinfestation or/and Disinfection/পোকামুক্ত অথবা/এবং জীবাণুমুক্তকরণ :

Date/তারিখ : /

Treatment/গৃহিত ব্যবস্থা :

NIL

Chemical (active ingredient) রাসায়নিক দ্রব্য (সক্রিয় উপাদান) :

NIL

Duration and temperature/স্থিতিকাল ও তাপমাত্রা :

NIL

Concentration/মাত্রা :

NIL

Additional information/অতিরিক্ত বিবরণ :

NIL

VALID FOR SHIPMENT
WITHIN 24 HOURS

Additional declaration/অতিরিক্ত ঘোষণা :

Country beans are immediately prior to their export have been officially inspected and found free from Pest.

Signature

স্বাক্ষর

Name of authorised officer

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার নাম
Dr. Monzurul Hoque
Plant Quarantine Station
Hazrat Shahjalal Int'l. Airport
Dhaka, Bangladesh

Date of Issue :

ইস্যুর তারিখ :

12-Jan-16



6201763

PHYTOPLASMA CERTIFICATE

DEPARTMENT OF AGRICULTURE AND RURAL REFORM

MINISTRY OF HEALTH

GOVERNMENT OF WEST BENGAL

THE USE OF THIS CERTIFICATE IS VALID ONLY FOR EXPORTATION

Name of the grower: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

VALID FOR SHIPMENT
WITHIN 24 HOURS

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

Name of the agent: _____
Address: _____
District: _____
Block: _____
Village: _____

