

GOVERNMENT OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH MINISTRY OF AGRICULTURE

DEPARTMENT OF AGRICULTURAL EXTENSION

Plant Protection Wing (Plant Quarantine) PHYTOSANITARY CERTIFICATE

0167394

Place HAZRAT SHAHJALAL-DHAKA

To: Plant protection organisation of

ITALY

Date of Inspection:

17-02-2015

Description of consignment/চালানের বিবরণ ঃ

Name and address of exporter: রপ্তানীকারকের নাম ও ঠিকানা

SHEULI TRADE INTERNATIONAL, 53, NAYA PLATAN, D.I.T EXT. ROAD,

DHAKA-1000, BANGLADESH.

ঘোষিত প্রাপকের নাম ও ঠিকানা

Declared name and address of consignee: ROMANO BANGLA SAS, VIA- MARIO BARATTA-5, 00000 176,

ROMA, ITALY.

Number and description of packages: গাটের সংখ্যা ও বিবরণ

50 CARTONS

Distinguishing mark:

ST

সনাক্তকরণ চিহ্ন

Place of origin: উৎপাদন স্থান

BANGLADESH

Declared means of conveyance:

BY AIR

ঘোষিত পরিবহনের ধরণ

Declared point of entry: ঘোষিত প্রবেশ স্থান

ROMY, ITALY

Name of produce and quantity declared: ঘোষিত পণ্যের নাম ও পরিমাণ

200(TWO HUNDRED) KGS, FRESH JUJUBE

Botanical name of plant:

উদ্ভিদের বৈজ্ঞানিক নাম

Zizyphus mauritiana

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/এতবারা প্রতায়ন করা যাইতেছে যে, উল্লিখিত উদ্ভিদ, উদ্ভিদজাত পণ্য বা অন্যান্য বিধিবদ্ধ দ্রব্যাদি সঠিকপন্থায় পরীক্ষিত ও সংগনিরোধ পৌকা ও রোগবালাই এবং ব্যবহারিকভাবে অন্যান্য ক্ষতিকর পোকা ও রোগবালাই মুক্ত বলিয়া বিবেচিত হইয়াছে এবং উহা আমদানীকারী দেশের বর্তমান উদ্ভিদ স্বাস্থ্য সংক্রাম্ভ বিধি বিধান মোতাবেক হইয়াছে।

Disinfestation or/and Disinfection/পোকামৃত অপবা/এবং জীবাণুমৃতকরণ ঃ

Date/তারিখ ঃ	Treatment/গৃহিত ব	NIL য়বস্থা ঃ
Chemical (active ingredient) রাসায়নিক দ্রব্য (সক্রিয় উপাদান) ঃ	NIL	
Duration and temperature/ছিতিকাল ও তাপমাত্রা ঃ	NIL	ID FOR SHIP
Concentration/মাআ ঃ	NIL	THIN 24 HOUR
Additional information/অভিরিক্ত বিবরণ ঃ	NIL	

Additional declaration/অভিনিক বোৰণা :

Signature

বাক্ষর

Name of authorised officer

দায়িত্পাপ্ত কর্মকর্তার নাম

Date of Issue: ইস্যুর তারিখ :

WELL STREET, S