

## GOVERNMENT OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH

## MINISTRY OF AGRICULTURE

#### DEPARTMENT OF AGRICULTURAL EXTENSION

# Plant Protection Wing (Plant Quarantine) PHYTOSANITARY CERTIFICATE

0169340

THIS CERTIFICATE SHALL BE INVALID

No......Place...HAZRAT SHAHJALAL-DHAKA

To: Plant protection organisation of Date of Inspection: 24-02-2015 Description of consignment/हानात्नत विवतन : Name and address of exporter: M/S. M.D.H IMPEX, 92 MOTIJHEEL C/A, DHAKA-1000, BANGLADESH. রপ্তানীকারকের নাম ও ঠিকানা Declared name and address of consignee: AMAR VEG. (UK) LIMITED, 19 OSWELL HOUSE, FARTHING FIELDS ঘোষিত প্রাপকের নাম ও ঠিকানা LONDON E-1, W3 RU. U.K Number and description of packages: গাটের সংখ্যা ও বিবরণ **50 CARTONS** Distinguishing mark: ASI সনাক্তকরণ চিহ্ন Place of origin: BANGLADESH উৎপাদন স্থান Declared means of conveyance: ঘোষিত পরিবহনের ধরণ BY AIR Declared point of entry: ঘোষিত প্রবেশ স্থান LONDON, U. K. Name of produce and quantity declared: ঘোষিত পণ্যের নাম ও পরিমাণ 200(TWO HUNDRED) KGS, FRESH JUJUBE Botanical name of plant:

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/এতহারা প্রত্যান করা যাইতেছে বে, উল্লিখিত উল্লিদ, উল্লিখনত পণ্য বা অন্যান্য বিধিবদ্ধ দ্রব্যাদি সঠিকপন্থায় পরীক্ষিত ও সংগনিরোধ পোকা ও রোগবালাই এবং ব্যবহারিকভাবে অন্যান্য ক্ষতিকর পোকা ও রোগবালাই মুক্ত বলিয়া বিবেচিত হইয়াছে এবং উহা আমদানীকারী দেশের বর্তমান উল্লিদ স্বান্থ্য সংক্রোন্থ বিধান মোতাবেক হইয়াছে।

Zizyphus mauritiana

## Disinfestation or/and Disinfection/পোকামৃক অথবা/এবং জীবাণুমুককরণ ঃ

Date/তाরিখ ঃ

উদ্ভিদের বৈজ্ঞানিক নাম

Treatment/গৃহিত ব্যবস্থা ঃ

Chemical (active ingredient) রাসায়নিক দ্রব্য (সত্রিনা উপাদান) ঃ

Duration and temperature/ছিতিকাল ও তাপমাত্রা ঃ

Concentration/মাআ ঃ

WITHIN 24 HOURS

Additional information/অভিরিক্ত বিবরণ ঃ

Additional declaration/অভিরিক্ত ঘোষণা ঃ

The state of the s

Signature

স্বাক্তর .....

Name of authorised officer

দায়িত্পাপ্ত কর্মকর্তার নামারে নিক্র

Date of Issue : ইস্যুর তারিখ :

A No. 1 1 1 1 1 1 1 William of A minulture on the Department on to any of its Officer or representati

