



Form-V
(Office copy)

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

THIS CERTIFICATE SHALL BE INVALID
IN CASE OF ANY ALTERATION

No.....0195427.....

Place HAZRAT SHAHJALAL-DHAKA....

To: Plant protection organisation of

U.K

Date of Inspection 31-08-2015

Description of consignment/চালাপানের বিবরণ :

Name and address of exporter: SHORONIKA ASSOCIATES LTD. 29 AZIZ CO-OPERATIVE SUPER MARKET
রঙানীকারকের নাম ও ঠিকানা SHAHBAGH, DHAKA, BANGLADESH.

Declared name and address of consignee: LIJJA ENTERPRISE LTD. FLAT-102, 69, GREEN FIELD ROAD,
ঘোষিত প্রাপকের নাম ও ঠিকানা LONDON, E-1, 1EN, U. K

Number and description of packages: 150 CARTONS
গাটের সংখ্যা ও বিবরণ

Distinguishing mark: S A L
সনাক্তকরণ চিহ্ন

Place of origin: BANGLADESH
উৎপাদন স্থান

Declared means of conveyance: BY AIR
ঘোষিত পরিবহনের ধরণ

Declared point of entry: LONDON, U.K
ঘোষিত প্রবেশ স্থান

Name of produce and quantity declared: 1200(ONE THOUSAND TWO HUNDRED)KGS, FRESH JACK FRUITS
ঘোষিত পণ্যের নাম ও পরিমাণ

Botanical name of plant: *Artocarpus heterophyllus*
উদ্ভিদের বৈজ্ঞানিক নাম

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 সঠিকপন্থায় পরীক্ষিত ও সংগনিরোধ পোকা ও রোগবলাই এবং ব্যবহারিকভাবে অন্যান্য ক্ষতিকর পোকা ও রোগবলাই 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 : NIL 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 :

Additional declaration/অতিরিক্ত ঘোষণা :

Signature

(Md. Monzurul Hoque)
31-08-15

Name of authorised officer

(Md. Monzurul Hoque)
Plant Quarantine Station

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার নাম

Date of Issue : 31-08-2015



DEPARTMENT OF AGRICULTURE
 PHARMACEUTICAL DIVISION
 PHARMACEUTICAL CERTIFICATE

185588

DEPARTMENT OF AGRICULTURE
 PHARMACEUTICAL DIVISION

Name and address of proprietor: _____

Description of composition:

1. Name and address of proprietor: _____

2. Name and address of proprietor: _____

3. Name and address of proprietor: _____

4. Name and address of proprietor: _____

5. Name and address of proprietor: _____

6. Name and address of proprietor: _____

7. Name and address of proprietor: _____

8. Name and address of proprietor: _____

9. Name and address of proprietor: _____

10. Name and address of proprietor: _____

11. Name and address of proprietor: _____

12. Name and address of proprietor: _____

13. Name and address of proprietor: _____

14. Name and address of proprietor: _____

15. Name and address of proprietor: _____

16. Name and address of proprietor: _____

17. Name and address of proprietor: _____

18. Name and address of proprietor: _____

VALID FOR SHIPMENT
 WITHIN 24 HOURS

