

GOVERNMENT OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH

MINISTRY OF AGRICULTURE

DEPARTMENT OF AGRICULTURAL EXTENSION

Plant Protection Wing (Plant Quarantine) PHYTOSANITARY CERTIFICATE

0160350

THIS CERTIFICATE SHALL BE INVALID

TNUASE OF ANY ALTERATION	HAZRAT SHAHJALAL-DHAKA
To: Plant protection organisation of	Date of Inspection:
Description	OERMANY 17-06-2015 on of consignment/চালানের বিবরণ ঃ
Name and address of exporter: রঙানীকারকের নাম ও ঠিকানা	M/S. RANA ENTERPRISE, 59/1, K. B. ROAD, FARIDABAD, DHAKA, BANGLADESH.
Declared name and address of consignee: ঘোষিত প্রাপকের নাম ও ঠিকানা	M/S. SEE LAND EXP. IMP. LTD. MUNCHENER STR-8-60329, FRANKFURT, GERMANY.
Number and description of packages: গাটের সংখ্যা ও বিবরণ	100 CARTONS
Distinguishing mark: সনাক্তকরণ চিহ্ন	S L
Place of origin: উৎপাদন স্থান	BANGLADESH
Declared means of conveyance: ঘোষিত পরিবহনের ধরণ	BYAIR
Declared point of entry: ঘোষিত প্ৰবেশ স্থান	FRANKFURT, GERMANY
Name of produce and quantity declared: ঘোৰিত পণ্যের নাম ও পরিমাণ	500(FIVE HUNDRED)KGS, FRESH MANGO
Botanical name of plant: উদ্ভিদের বৈজ্ঞানিক নাম	Mangifera indica

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/এতছারা প্রতায়ন করা যাইতেছে যে, উল্লিখিত উদ্ভিদ, উদ্ভিদজাত পণ্য বা অন্যান্য বিধিবদ্ধ প্রবাদি সঠিকপদ্বায় পরীক্ষিত ও সংগনিরোধ পোকা ও রোগবালাই এবং ব্যবহারিকভাবে অন্যান্য ক্ষতিকর পোকা ও রোগবালাই মুক্ত বলিয়া বিবেচিত হইয়াছে এবং উহা আমদানীকারী দেশের বর্তমান উদ্ভিদ স্বাস্থ্য সংক্রোন্ত বিধি বিধান মোতাবেক হইয়াছে।

Disinfestation or/and Disinfection/পোকামুক অথবা/এবং জীবাণুমুককরণ ঃ

Date/তারিখ ঃ	Treatment/গৃহিত ব্যবস্থা ঃ
NIL Chemical (active ingredient) রাসায়নিক দ্রব্য (সক্রিয় উপাদান) ঃ	NIL
Duration and temperature/ছিতিকাল ও তাপমাত্রা ঃ	VALID DOD or
Concentration/মাআ ঃ	WITHIN TO SHIPMENT
Additional information/অতিরিক্ত বিবরণ ঃ	NIL 24 HOURS

Additional declaration/অভিনিক ঘোৰণা ঃ

Signature

যাক্র

Name of authorised officer
দায়িত্থাও কর্মকর্তার নাম

CEFe Pathologist

ইস্যুর তারিখ: 17-06-2015

Date of Issue: