



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

0178763

THIS CERTIFICATE SHALL BE INVALID  
IN CASE OF ANY ALTERATION

No.....

Place.....

HAZRAT SHAHJALAL-DHAKA

To: Plant protection organisation of

Date of Inspection:

ITALY

26-03-2015

Description of consignment/চালানের বিবরণ :

Name and address of exporter:

রপ্তানীকারকের নাম ও ঠিকানা

DHAKA BEST FOODS LTD, HOUSE#41, AB SUPER MARKET,  
SECTOR#03, UTTARA, DHAKA, BANGLADESH.

Declared name and address of consignee:

ঘোষিত প্রাপকের নাম ও ঠিকানা

EURO BANGLA BAZZAR DI PAHLOUN MOHD SOHEL VIA VICOLO  
VOLTURNNO NO-18, 36075 MONTECCHIO VICENZA, ITALY

Number and description of packages:

গাটের সংখ্যা ও বিবরণ

07 CARTONS

Distinguishing mark:

সনাক্তকরণ চিহ্ন

D B F

Place of origin:

উৎপাদন স্থান

BANGLADESH

Declared means of conveyance:

ঘোষিত পরিবহনের ধরণ

BY AIR

Declared point of entry:

ঘোষিত প্রবেশ স্থান

ITALY

Name of produce and quantity declared:

ঘোষিত পণ্যের নাম ও পরিমাণ

70(SEVENTY) KGS, FRESH ZARA LEMON

Botanical name of plant:

উদ্ভিদের বৈজ্ঞানিক নাম

*Citrus pennivesiculata*

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 রোগবালাই এবং ব্যবহারিকভাবে অন্যান্য ক্ষতিকর পোকা ও রোগবালাই 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 :

26-03-2015

Treatment/গৃহিত ব্যবস্থা :

TREATED

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

SODIUM ORTHOPHENYL PHENATE(SOPP)

Duration and temperature/স্থিতিকাল ও তাপমাত্রা :

Concentration/মাত্রা :

1 MINUTE, AT AMBIENT TEMPERATURE 15-18 C

Additional information/অতিরিক্ত বিবরণ :

SOPP 2.3%

Additional declaration/অতিরিক্ত ঘোষণা :

COUNCIL DIRECTIVE 2000/29/EC ITEMS 16.1, 16.2(C), 16.3(C), 16.4(C) and 16.5(C). CITRUS FRUITS ARE COLLECTED FROM CANCKER FREE GARDEN AND TREATED WITH SODIUM ORTHOPHENYL PHENATE (2.3%)

Signature

স্বাক্ষর

Name of authorised officer

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার নাম

26-03-2015

MD. MOZTURUL HOQUE  
Plant Quarantine Officer

National Quarantine Centre  
Hazrat Shahjalal International Airport  
Dhaka

VALID FOR SHIPMENT  
WITHIN 24 HOURS

Date of Issue :

ইস্যুর তারিখ :



117872

PHYSICIAN'S CERTIFICATE

Name of Soldier: \_\_\_\_\_  
 Grade: \_\_\_\_\_  
 Post of Assignment: \_\_\_\_\_  
 Date of Issuance: \_\_\_\_\_

1. Name of Physician: \_\_\_\_\_  
 2. Address: \_\_\_\_\_  
 3. City: \_\_\_\_\_  
 4. State: \_\_\_\_\_  
 5. Date of Examination: \_\_\_\_\_  
 6. Nature of Injury or Illness: \_\_\_\_\_  
 7. Description of Condition: \_\_\_\_\_  
 8. Recommended Treatment: \_\_\_\_\_  
 9. Estimated Period of Incapacity: \_\_\_\_\_  
 10. Remarks: \_\_\_\_\_

I hereby certify that the above is a true and correct statement of the condition of the soldier named above, as shown to me by the physician named above, and that the soldier is unable to perform his military duties for the period specified above.

Signature of Physician: \_\_\_\_\_  
 Signature of Officer: \_\_\_\_\_  
 Signature of Surgeon: \_\_\_\_\_  
 Signature of Assistant Surgeon: \_\_\_\_\_  
 Signature of Medical Director: \_\_\_\_\_  
 Signature of Chief of Staff: \_\_\_\_\_

FORM 100 (REVISED 1-1-41)  
 PREPARED BY THE ARMY MEDICAL DEPARTMENT