

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

0169004

THIS CERTIFICATE SHALL BE INVALID
IN CASE OF ANY ALTERATION

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

To: Plant protection organisation of SWEDEN Date of Inspection: 18-02-2015

Description of consignment/চালানের বিবরণ :

Name and address of exporter: রপ্তানীকারকের নাম ও ঠিকানা	M/S. SAX INTERNATIONAL, 22/5/C, ESKATON GARDEN DHAKA, BANGLADESH.
Declared name and address of consignee: ঘোষিত গ্রাহকের নাম ও ঠিকানা	BHAI BHAI LIVES HANDELSBOLAG ORG NR:9697109917, VISBYRINGEN 4-16373, SPANGA, SWEDEN
Number and description of packages: প্যাকের সংখ্যা ও বিবরণ	05 CARTONS
Distinguishing mark: সনাক্তকরণ চিহ্ন	S I
Place of origin: উৎপাদন স্থান	BANGLADESH
Declared means of conveyance: ঘোষিত পরিবহনের ধরণ	BY AIR
Declared point of entry: ঘোষিত প্রবেশ স্থান	SWEDEN
Name of produce and quantity declared: ঘোষিত পণ্যের নাম ও পরিমাণ	25(TWENTY FIVE) KGS, FRESH CUT FLOWERS-(RED ROSE)
Botanical name of plant: উদ্ভিদের বৈজ্ঞানিক নাম	Rosa rubrifolia

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 :	NIL	Treatment/পৃথিত ব্যবস্থা :	NIL
Chemical (active ingredient) রাসায়নিক দ্রব্য (সক্রিয় উপাদান) :	NIL		
Duration and temperature/স্থিতিকাল ও তাপমাত্রা :	NIL		
Concentration/মাত্রা :	NIL		

VALID FOR SHIPMENT
WITHIN 24 HOURS

Additional information/অতিরিক্ত বিবরণ :

Additional declaration/অতিরিক্ত ঘোষণা :

CONSIGNMENT COMPLIES WITH ANNEX IV. 45.2 OF EC PLANT HEALTH DIRECTIVE 2000/29/EC

Date of Issue :
ইস্যুর তারিখ :



Signature

বাকর
(Md. Hafizur Rahman)
Deputy Director

Name of authorised officer
দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার নাম
Plant Quarantine Station
Hazrat Shahjalal Intl Airport
Dhaka

DEPARTMENT OF THE ARMY
HEADQUARTERS
WASHINGTON, D. C.
MEDICAL DEPARTMENT
PHYSICIAN'S CERTIFICATE

Name and address of patient: _____
Date of admission: _____
Place of admission: _____
Name and address of physician: _____
Date of certificate: _____
Place of certificate: _____
Diagnosis: _____
Treatment: _____
Prognosis: _____
Remarks: _____

This is to certify that the patient is suffering from _____
and that the patient is unable to perform his usual duties
and that the patient is in need of medical attention
and that the patient is in need of hospital care
and that the patient is in need of medical attention
and that the patient is in need of hospital care
and that the patient is in need of medical attention
and that the patient is in need of hospital care