

Suvestinė redakcija nuo 2015-01-16 iki 2018-05-03

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2011, Nr. [114-5385](#), i. k. 11122ATISAK00A1-288

**VALSTYBINĖS AUGALININKYSTĖS TARNYBOS
PRIE ŽEMĖS ŪKIO MINISTERIJOS DIREKTORIAUS
Į S A K Y M A S**

DĖL PRAŠYMŲ FORMŲ PATVIRTINIMO

2011 m. rugsėjo 13 d. Nr. A1-288
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos fitosanitarijos įstatymo 3 straipsnio 1 dalies 1 punktu, Valstybinės augalininkystės tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos nuostatų, patvirtintų Lietuvos Respublikos žemės ūkio ministro 2010 m. gegužės 24 d. įsakymu Nr. 3D-490 „Dėl Valstybinės augalininkystės tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos nuostatų ir administracijos struktūros patvirtinimo“, 10.2, 10.5 ir 10.14 punktais ir Medinės pakavimo medžiagos ir (arba) medienos, skirtos jai gaminti, terminio apdorojimo, ženklavimo ir tiekimo rinkai taisyklų, patvirtintų Lietuvos Respublikos žemės ūkio ministro 2006 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. 3D-408 „Dėl Medinės pakavimo medžiagos ir (arba) medienos, skirtos jai gaminti, terminio apdorojimo, ženklavimo ir tiekimo rinkai taisyklių“, 8 punktu,

Preambulės pakeitimai:

Nr. [A1-11](#), 2015-01-08, paskelbta TAR 2015-01-15, i. k. 2015-00663

t v i r t i n u pridedamas:

1. Prašymo suteikti teisę ženklinti medinę pakavimo medžiagą ir (arba) medieną, skirtą jai gaminti, formą.
2. Prašymo išduoti fitosanitarinį sertifikatą formą.
3. Prašymo augalo pasui gauti formą.

DIREKTORIUS

EVALDAS ZIGMAS ČIJAUSKAS

Forma patvirtinta Valstybinės augalininkystės
tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos
direktoriaus 2011 m. rugsėjo 13 d. įsakymu
Nr. A1-288

(fizinio asmens vardas ir pavardė / juridinio asmens pavadinimas)

(fizinio / juridinio asmens kodas, fizinio / juridinio asmens adresas, telefonas, faksas, el. paštas)

**Valstybinės augalininkystės tarnybos
prie Žemės ūkio ministerijos direktoriui**

**PRAŠYMAS
SUTEIKTI TEISĘ ŽENKLINTI MEDINĘ PAKAVIMO MEDŽIAGĄ IR (ARBA)
MEDIENĄ, SKIRTĄ JAI GAMINTI**

20 ____ m. ____ d.

(vieta)

1. Prašau leisti ženklinti medinę pakavimo medžiagą (toliau – MPM) ir (arba) medieną, skirtą jai gaminti.

2. Fizinio ar juridinio asmens duomenys:

Fizinio asmens vardas ir pavardė, asmens kodas / juridinio asmens pavadinimas, kodas:

Adresas: _____

Telefonas: _____ Faksas: _____ El. paštas: _____

3. Už MPM ir (arba) medienos, skirtos jai gaminti, terminio apdorojimo, ženklinimo ir tiekimo rinkai taisyklių reikalavimų laikymąsi atsakingas asmuo:

Vardas ir pavardė: _____

Telefonas: _____ Faksas: _____ El. paštas: _____

4. Fizinio arba juridinio asmens veiklos vieta:

Adresas: _____

Telefonas: _____ Faksas: _____ El. paštas: _____

5. Fizinio ar juridinio asmens veiklos pobūdis:

termiškai apdoroja MPM ir (arba) medieną ☐

gamina MPM iš termiškai apdorotos medienos ☐

termiškai apdoroja naudotą MPM ☐

remontuoja arba perdirba ženklintą MPM ☐

kita (įrašyti) ☐

6. Termiškai apdorojama mediena iš:

spygliuočių ir tuopų ☐

lapuočių ☐

7. Termiškai apdorojamos medienos matmenys (įrašyti)

8. Termiškai apdoroja: ☐

pjautinę medieną ☐

padėklus ☐

dėžės	☐
padėklų apvadus	☐
kita (įrašyti) _____	
9. Ženklinama produkcija:	
MPM	☐
medienos paketas	☐
kiekviena lenta	☐
10. 9 punkte nurodyta produkcija ženklinama:	
deginimu	☐
dažymu (nurodyti spalvą)	☐
etikete	☐
spaudu (nurodyti spalvą)	☐
11. Naudojamo ženklo matmenys _____	
12. Pastabos:	

 (pareiškėjo ar jo atstovo
 pareigų pavadinimas)

 (parašas)

 (vardas ir pavardė)

Forma patvirtinta
Valstybinės augalininkystės tarnybos
prie Žemės ūkio ministerijos direktoriaus
2011 m. rugsėjo 13d. įsakymu Nr. A1-288
(Valstybinės augalininkystės tarnybos
prie Žemės ūkio ministerijos direktoriaus
2015 m. sausio 8 d. įsakymo
Nr. A1-11 redakcija)

(fizinio asmens vardas ir pavardė / juridinio asmens pavadinimas)

(fizinio / juridinio asmens kodas, fitosanitarinio registro pažymėjimo Nr.)

Valstybinės augalininkystės tarnybos
prie Žemės ūkio ministerijos

(tarnybos struktūrinio padalinio pavadinimas)

P R A Š Y M A S
IŠDUOTI FITOSANITARINĮ SERTIFIKATĄ

(data)

(vieta)

Prašau išduoti fitosanitarinį sertifikatą eksportui / reeksportui anglų / rusų kalba išvežti į _____
(nereikalingą išbraukti) (šalies gavėjos pavadinimas)

Krovinio buvimo vieta (fitosanitariniam tikrinimui atlikti)

Eksportuotojo (siuntėjo) vardas, pavardė / įmonės pavadinimas, įmonės / asmens kodas, adresas, tel. Nr.

Importuotojo (gavėjo) vardas, pavardė / įmonės pavadinimas ir adresas

Šalies gavėjos pasienio įvežimo punktas arba šalies gavėjos pavadinimas

Transporto priemonių rūšis ir valstybiniai Nr.

Eil. Nr.	Produkcijos (augalo) pavadinimas	Pastaba	Augalinės produkcijos pavadinimas rusiškai arba angliškai. Augalo pavadinimas lotyniškai	KPN kodas	Pakuotės tipas	Pakuočių sk.	Kiekis		Mat. vnt.	Kilmės šalis
							Neto	Bruto		

Informacija papildomos deklaracijos grafai

Fitosanitarinio sertifikato numeris ir išdavimo šalis (reeksporto atveju)

Priedamų dokumentų kopijos

(krovinio važtaraštis, sąskaita faktūra ar krovinio specifikacija)

Pasirašančiajam asmeniui yra išaiškinta, kad esant krovinio dalies neatitikimams nustatytiems fitosanitariniams reikalavimams šalis gavėja priemonės gali taikyti visam kroviniiui.

Pareiškėjas

(pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Dokumentus atsiims ir pasirašys

(pareigos)

(vardas, pavardė)

Formos pakeitimai:

Nr. [A1-11](#), 2015-01-08, paskelbta TAR 2015-01-15, i. k. 2015-00663

Forma patvirtinta Valstybinės augalininkystės tarnybos
prie Žemės ūkio ministerijos direktoriaus
2011 m. rugsėjo 13 d. įsakymu Nr. A1-288

(fizinio asmens vardas ir pavardė / juridinio asmens pavadinimas)

(fizinio / juridinio asmens kodas, fitosanitarinio registro pažymėjimo Nr.)

Valstybinės augalininkystės tarnybos
prie Žemės ūkio ministerijos
_____ regioniniam skyriui

PRAŠYMAS AUGALO PASUI GAUTI

20 ____ m. _____ d.

(vieta)

Prašau išduoti augalo pasus tokiai produkcijai:

Augalo botaninis pavadinimas	Veislė	Kategorija*	Bendras kiekis	Kiekis vienoje pakuotėje	Pakuočių skaičius	Savaitės/ partijos Nr.	Derliaus metai	ZP Realizacija (šalies kodas)	RP (pirminio registro pažymėjimo Nr.)	Kilmės šalis (šalies kodas)	Dydis*	Pakavimo savaitės numeris*

* – pildoma sėklinėms bulvėms.

Pažymos dėl fitosanitarinio tikrinimo ir taikomų priemonių Nr. _____.

Garantuoju, jog pateikti duomenys teisingi.

Pareiškėjas

(pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Prašymo forma pildoma didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis. Prašymas turi būti pristatytas į VATŽŪM regioninį skyrių ne vėliau kaip 14 dienų iki produkcijos judėjimo pradžios.

Pakeitimai:

1.

Valstybinė augalininkystės tarnyba prie Žemės ūkio ministerijos, Įsakymas

Nr. [A1-11](#), 2015-01-08, paskelbta TAR 2015-01-15, i. k. 2015-00663

Dėl Valstybinės augalininkystės tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos direktoriaus 2011 m. rugsėjo 13 d. įsakymo Nr. A1-288 „Dėl prašymų formų patvirtinimo“ pakeitimo