DEMANDE DE CERTIFICAT PHYTOSANITAIRE ET FICHE NAVETTE DE DEMANDE DE RENSEIGNEMENT SRPV MIDI-PYRENEES / VINIFLHOR

Expéditeur	**Destinataire**
N°enregistrement: **MP . . . . .** Nom ou raison sociale: Adresse: Numéro de carte professionnelle:	Nom: Adresse: **PAYS:**
Moyen de transport	**Point d'entrée déclaré**

LISTE DES LOTS PROPOSES A L'EXPORT

DESIGNATION DE CHAQUE LOT								EN CAS D'ACHAT		*réservé à l'administration*	
NATURE DU MATERIEL	VARIETE greffon	CLONE greffon	VARIETE PG	CLONE PG	CATEGORIE	QUANTITE TOTALE EXPORTEE	REFERENCES PRODUCTEUR (1)	N°BULLETIN DE TRANSPORT	DATE DU BULLETIN DE TRANSPORT	ESTIMATIONS OU QUANTITES COUVERTES PAR LES PPE DELIVRES	OBSERVATIONS (2)

DONNEES FOURNIES PAR L'EXPORTATEUR

A REMPLIR PAR LA DELEGATION ONIVINS CONCERNEE

(1) Nom et numéro de producteur (étiquette passeport phytosanitaire)
(2) Et avis VINIFLHOR

Dans la mesure où des analyses s'avèreraient nécessaires pour le pays destinataire, je m'engage à prendre en charge le coût de celles-ci ainsi que l'expédition des échantillons au laboratoire

DATE ET SIGNATURE:

Le délégué régional VINIFLHOR
DATE ET SIGNATURE :