

Ek-2

İthalat Başvuru Formu

Maddenin İsmi (*)	
Malın GTİP'i	
Malın Yer Aldığı Liste	Ek-1: İthali Özel İzne Tabi Maddeler ve Müstahzarlar
İthalatçı Firmanın Ticaret Ünvanı, Adresi ve Telefonu:	
İthalatçı Firmanın Bağlı Bulunduğu Vergi Dairesi ve Vergi Sicil No'su	
İhracatçı Firmanın Ticaret Ünvanı ve Adresi	
Malın Kullanılacağı Yer	
Malın Miktarı	
Malın Menşe Ülkesi	
Malın Yükleneceği Ülke	
Malın Yükleyci Firma Ünvanı	
Malın Giriş Gümrüğü	
Malın Kullanacak Firmanın Ticari Ünvanı, Adresi, Telefonu	

İthal edilecek maddenin özelliğine göre aşağıdaki A ve/veya B ve/veya C ve/veya D harflerini yuvarlak içine alınız.

A- Avrupa Birliği spesifikasyonlarına uygundur.

B- FDA (Food and Drug Administration) spesifikasyonlarına uygundur.

C- Dünya Sağlık Teşkilatı spesifikasyonlarına uygundur.

D- 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanununa uygundur.

(*) Proforma faturada tek isim altında birden fazla madde söz konusu olduğunda bunların orijinal isimleri ayrı ayrı belirtilir.

Tarafımızca Elektronik Başvuru Sistemi üzerinden doldurulan İthalat Başvuru Formundaki bilgiler ile yukarıda beyan edilen bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu ve ithalatı Sağlık Bakanlığının Özel İznine Tabi Maddelerin İthalat Denetimi Tebliği (Ürün Güvenliği ve Denetimi:2026/4) hükümlerine uygun olarak yapacağımızı ve ekteki fatura kapsamı maddenin insan sağlığı ve güvenliği yönünden uygunluğunu taahhüt ederiz.

Tarih
Firmanın Kaşesi
Yetkilinin Adı Soyadı ve Ünvanı
İmza