**Phụ lục XXX**

**MẪU GIẤY PHÉP VẬN CHUYỂN THUỐC BẢO VỆ THỰC VẬT**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số* **21***/2015 /TT-BNNPTNT ngày* **08** *tháng* **6** *năm 2015*

*của Bộ trưởng Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn)*

|  |  |
| --- | --- |
| SỞ NÔNG NGHIỆP & PTNT …**CHI CỤC ............................** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**GIẤY PHÉP**

**VẬN CHUYỂN THUỐC BẢO VỆ THỰC VẬT**

1. Tên tổ chức, cá nhân đề nghị cấp giấy phép vận chuyển

2. Tên phương tiện, biển kiểm soát (1)…

3. Tên chủ phương tiện giao thông .…………………………

CMND/Hộ chiếu số………………….do………………cấp ngày…./…./………….

Hộ khẩu thường trú………………………………………………………………….

4. Tên người điều khiển phương tiện giao thông đường bộ (2)…………

CMND/Hộ chiếu số………………….do………………cấp ngày…./…./………….

Hộ khẩu thường trú………………………………………………………………….

5. Tên người áp tải hàng (nếu có)

6. Hàng hoá được vận chuyển:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên thuốc BVTV/ hoạt chất**  | **Số UN** | **Loại, nhóm hàng** | **Số hiệu nguy hiểm** | **Khối lượng vận chuyển (3)** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

7. Hành trình (4) từ …………………………đến …………………………………..

8. Thời gian bắt đầu vận chuyển…………………………………………………

9. Thời hạn hiệu lực của giấy phép vận chuyển:………………………………...

*............, ngày..........tháng ........năm.........*

 **CHI CỤC TRƯỞNG**

 *(Ký tên, đóng dấu)*

Vào sổ đăng ký số:

Ngày ......tháng......năm....

***Ghichú:***

(1), (2) Trường hợp cấp phép cho nhiều phương tiện, nhiều người điều khiển phương tiện thì Giấy phép bổ sung thêm Phụ lục danh sách phương tiện, người điều khiển phương tiện.

(3), (4) Trường hợp khối lượng vận chuyển khác nhau, lịch trình vận chuyển đến nhiều địa điểm khác nhau thì Giấy phép bổ sung Phụ lục chi tiết các nội dung này.