

Đơn vị:

Phụ lục 05B NN-TC

**GIẤY PHÉP NHẬP KHẨU THUỐC BVTV CHƯA CÓ TRONG DANH MỤC THUỐC
BVTV ĐƯỢC PHÉP SỬ DỤNG Ở VIỆT NAM**

(Từ tháng..... đến.....)

Kính gửi:

Stt	Đơn vị NK	Số, ngày cấp giấy phép	Thời hạn giấy phép	Tên hàng(nguyên liệu, thành phẩm)	Số lượng/ ĐVT	Mục đích nhập	Xuất xứ	Địa điểm nhập khẩu
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Ngày tháng năm.....

Người lập

Thủ trưởng đơn vị