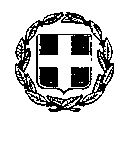
**Παράρτημα V**

(Υπόδειγμα βεβαίωσης καταβολής φυτοϋγειονομικών τελών)

****

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  …………………………………………  ………………………………………………………………………… | Ημερομηνία:  Αριθμ. Πρωτ.: |

Ο υπογράφων (Επίσημος υπάλληλος φυτοϋγειονομικών υπηρεσιών) βεβαιώνω ότι:

Ο (Η) υπόχρεος:………………………………………………………………….

Ο Αριθμός Φυτοϋγειονομικού Μητρώου:……………………………

Α.Φ.Μ.:………………….

Δ.Ο.Υ.:………………….

Πόλη :…………………..Οδός :……………………………………..Αριθμός:………..Τ.Κ:………

Οφείλει να καταβάλει τα παρακάτω αναγραφόμενα ποσά για τέλη ελέγχων εγγράφων, ελέγχων ταυτότητας, μακροσκοπικών και εργαστηριακών φυτοϋγειονομικών ελέγχων των φυτών, φυτικών προϊόντων ή άλλων αντικειμένων, που διενεργήθηκαν στο ……………………………………………«Συνοριακό Σταθμό Φυτοϋγειονομικού Ελέγχου» ή …………………………………………«Σημείο Προορισμού» ή αλλού ……………………………….…(ορίζεται) (ημερομηνία)……...…/…../………….από ώρας………....έως………

**Υπολογισμός και βεβαίωση τελών ελέγχων**

**Ι) Φυτοϋγειονομικά τέλη για τη διαπίστωση τήρησης των ουσιαστικών απαιτήσεων των άρθρων 85, 86 και 93 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/2031.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Είδος ελέγχων | Είδος εμπορεύματος | Ποσότητα εμπορεύματος | Τέλος (€) |
| 1 | Έκδοση ή μη Φυτοϋγειονομικού Διαβατηρίου |  |  |  |
| 2 | Έκδοση ή μη Φυτοϋγειονομικού Διαβατηρίου Αντικατάστασης |  |  |  |
|  | ΣΥΝΟΛΟ |  |  |  |

**ΙI) Τέλη για τους εργαστηριακούς ελέγχους δειγμάτων που λαμβάνονται από τους επισήμους υπαλλήλους φυτοϋγειονομικών υπηρεσιών**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Είδος ελέγχου | Είδος εμπορεύματος | Ποσότητα εμπορεύματος | Τέλος (€) |
| 1 | Εργαστηριακός έλεγχος (λήψη δείγματος) κατατίθεται στο λογαριασμό GR7601100400000004048638524 |  |  |  |
|  | ΣΥΝΟΛΟ |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| (Παρελήφθη σε περίπτωση αυτοπρόσωπης εμφάνισης στην αρμόδια Υπηρεσία)  Ο υπόχρεος καταβολής  (Υπογραφή / Ονοματεπώνυμο/ Σφραγίδα της υπηρεσίας) | Ο φυτοϋγειονομικός ελεγκτής  (Υπογραφή / Ονοματεπώνυμο) |

|  |
| --- |
| Ημερομηνία:……………………. |