



DIRECTION DE LA PRODUCTION VEGETALE
FORMULAIRE DE DEMANDE DE CERTIFICAT PHYTOSANITAIRE

Veuillez envoyer votre demande à
maep.fumigation@gouv.bj

SOCIETE

NOM : **ADRESSE :**

INFORMATIONS DETAILLEES DE LA DEMANDE

TYPE D'INFORMATION	DETAIL DE L'INFORMATION	OBSERVATIONS
Nom et adresse de l'expéditeur		
Nom et adresse du destinataire		
Moyen de transport (nature et identité)		
Point d'entrée déclaré		
Marque des colis ; Nombre et nature des colis ; Nom commun du produit/organisme animal ; Nom scientifique des plantes/organismes animaux		
Quantités (T)		
Déclarations complémentaires		

NOM DU DEMANDEUR

LIEU : **DATE :**

SIGNATURE ET CACHET DU DEMANDEUR



DIRECTION DE LA PRODUCTION VEGETALE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE FUMIGATION DE VEGETAUX ET PRODUITS VEGETAUX

Veuillez envoyer votre demande à
maep.fumigation@gouv.bj

SOCIETE

NOM : **ADRESSE :**

TABLEAU DE DESCRIPTION DE LA MARCHANDISE

PRODUIT A UTILISER :

N°	VEGETAUX OU PRODUITS VEGETAUX	TONNAGES	NOMBRE DE CT	TYPES DE CT		DOSAGE SOUHAITE	LIEU
				20'	40'		

NOM DU DEMANDEUR

SIGNATURE ET CACHET DU DEMANDEUR

LIEU : **DATE :**