

प्रजनन सामग्री के लिए अनादरीकरण अनुरोध

ऑपरेटर का नाम	
ऑपरेटर का कोड	

अनादर अनुरोध का कारण विनियमन (ईयू) 2018/848 का अनुबंध II (1.8.5.1)	
<input type="checkbox"/> देश में इन प्रजातियों की किस्में उपलब्ध नहीं हैं	<input type="checkbox"/> अनुसंधान उद्देश्यों के लिए
<input type="checkbox"/> आपूर्तिकर्ता उचित समय में बीज या बीज आलू का ऑर्डर देने के बावजूद बुवाई या रोपण से पहले बीज और/या वानस्पतिक प्रसार सामग्री वितरित करने में असमर्थ है	<input type="checkbox"/> विविधता संरक्षण उद्देश्यों के लिए
<input type="checkbox"/> जिस किस्म को ऑपरेशन प्राप्त करना चाहता है वह देश में उपलब्ध नहीं है, और ऑपरेशन यह प्रदर्शित करने में सक्षम है कि एक ही प्रजाति के उपलब्ध विकल्पों में से कोई भी उपयुक्त नहीं है और इसलिए उत्पादन के लिए प्राधिकरण महत्वपूर्ण है	<input type="checkbox"/> छोटे पैमाने पर क्षेत्रीय परीक्षणों में परीक्षण करना

प्रजनन सामग्री की जानकारी (फसल प्रजातियों की संख्या जितनी पंक्तियाँ जोड़ें)						
फसल प्रजाति का नाम	विविधता	मात्रा (किलो) बुआई का	महीना, वर्ष	फ़िल्ड कोड	इलाज	स्थिति*
					चुनना	चुनना
					चुनना	चुनना

द देने वाला	
-------------	--

क्या अनुरोध फसल की बुवाई से पहले प्रस्तुत किया जाता है?	<input type="checkbox"/> हाँ - <input type="checkbox"/> नहीं
क्या बीज और/या वनस्पति प्रसार सामग्री की आपूर्ति किसी तीसरे पक्ष की कंपनी के माध्यम से की जाती है?	<input type="checkbox"/> हाँ - <input type="checkbox"/> नहीं

प्रलेखन	
<input type="checkbox"/> विक्रेता घोषणा	<input type="checkbox"/> चालान <input type="checkbox"/> बीज तस्वीरें <input type="checkbox"/> विनिर्देश <input type="checkbox"/> अनुसंधान दस्तावेज
<input type="checkbox"/> पत्र/ईमेल (न्यूनतम 3) <input type="checkbox"/> प्रमाण पत्र <input type="checkbox"/> लैब रिपोर्ट <input type="checkbox"/> उपचार की जानकारी <input type="checkbox"/> सरकारी घोषणा	
<input type="checkbox"/> अन्य:	

घोषणा:

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि इस आवेदन में दी गई सभी जानकारी सत्य, सटीक है और किसी भी समय सत्यापित की जा सकती है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि यदि सीईआरटी और/या यूरोपीय संघ में सदस्य राज्यों के सक्षम प्राधिकारियों द्वारा अनुरोध किया गया तो मैं गैर-जैविक बीजों के प्राधिकरण के लिए आवश्यक कोई भी अतिरिक्त जानकारी प्रदान करूंगा।

तारीख

नाम, हस्ताक्षर, मोहर

बीज उन्मूलन अनुरोध का मूल्यांकन

मूल्यांकन परिणाम	<input type="checkbox"/> स्वीकृत	<input type="checkbox"/> अस्वीकृत:	<input type="checkbox"/> अपर्याप्त जानकारी <input type="checkbox"/> अपर्याप्त दस्तावेज
स्पष्टीकरण (यदि अस्वीकृत)			

तारीख

नाम, हस्ताक्षर