



1. Όνομα και διεύθυνση αποστολέα Name and address of exporter	2. ΦΥΤΟΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ PHYTOSANITARY CERTIFICATE No. EC / CY / 26001 ORIGINAL	
3. Δηλωθέν όνομα και διεύθυνση του παραλήπτη Declared name and address of consignee	4. Από τη Φυτοϋγειονομική Υπηρεσία της Κύπρου Plant Health Service of CYPRUS προς τη Διεύθυνση Προστασίας Φυτών της to Plant Protection Organization(s) of 5. Τόπος καταγωγής Place of origin	
6. Δηλωθέν μέσο μεταφοράς Declared means of conveyance	 ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ REPUBLIC OF CYPRUS ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΓΕΩΡΓΙΑΣ, ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΑΣ MINISTRY OF AGRICULTURE, RURAL DEVELOPMENT AND ENVIRONMENT DEPARTMENT OF AGRICULTURE	
7. Δηλωθέν σημείο εισόδου Declared point of entry		
8. Σημάνσεις των δεμάτων, αριθμός και φύση των δεμάτων, ονομασία του προϊόντος, βοτανική ονομασία των φυτών Distinguishing marks; number and description of packages; name of produce; botanical name of plants	9. Δηλωθείσα ποσότητα Quantity declared	
10. Βεβαιούται ότι τα ανωτέρω περιγραφόμενα φυτά ή φυτικά προϊόντα: - έχουν ελεγχθεί σύμφωνα με τις κατάλληλες διαδικασίες και - βρέθηκαν απαλλαγμένα από τους οργανισμούς που προβλέπονται από τη φυτοϋγειονομική νομοθεσία και πρακτικά απαλλαγμένα από άλλους επικίνδυνους οργανισμούς, και - πληρούν τις προϋποθέσεις της φυτοϋγείας που ισχύει στη χώρα εισαγωγής. This is to certify that the plants or plant products described above: - have been inspected according to appropriate procedures, and - are considered to be free from quarantine pests, and practically free from other injurious pests, and - are considered to conform with the current phytosanitary regulations of the importing country		
11. Συμπληρωματική δήλωση Additional declaration		
ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ DISINFESTATION AND/OR DISINFECTION TREATMENT		Τόπος έκδοσης / Place of issue
12. Μεταχείριση / Treatment		Ημερομηνία / Date
13. Χημικό προϊόν (δραστική ουσία) / Chemical (active ingredient)	14. Διάρκεια και θερμοκρασία / Duration and temperature	Ονόμα και υπογραφή του εξουσιοδοτημένου υπαλλήλου Name and signature of authorized officer  Σφραγίδα της Υπηρεσίας / Stamp of organization
15. Συγκέντρωση / Concentration	16. Ημερομηνία / Date	
17. Συμπληρωματικές πληροφορίες / Additional information		