

पालतू पशुओं, जलीय/अन्य पशुओं, पक्षियों तथा कुक्कुट (चूजों) के आयात/निर्यात के लिए आवेदन  
APPLICATION FOR IMPORT/EXPORT OF PET ANIMALS, AQUATIC / OTHER ANIMALS, BIRDS & POULTRY (CHICKS)

सेवा में/To क्षेत्रीय अधिकारी / संगरोध अधिकारी Regional Officer/Quarantine Officer पशु संगरोध एवं प्रमाणीकरण सेवा Animal Quarantine & Certification Services पशुपालन, डेयरी और मत्स्यपालन विभाग Department of AH, Dairying & Fisheries कृषि एवं किसान कल्याण मंत्रालय, भारत सरकार Ministry of Agriculture & Farmers Welfare, Government of India		कार्यालय प्रयोग के लिए/ For Office use: पंजीकरण संख्या एवं तारीख/ Registration No. & Date: प्रमाणपत्र संख्या एवं तारीख/ Certificate No. & Date: फाइल संख्या/ File No.:					
आयातक/निर्यातक का नाम और पता/ Name & Address of the Importer/ Exporter		एसआईपी संख्या/डीजीएफटी लाइसेंस संख्या (यदि कोई हो)/ SIP No./DGFT Lic. No. (if any):		कार्यालय प्रयोग के लिए/ For Office use: कामजात प्राप्त किये/ Documents Attached:			
दूरभाष संख्या/ Tel. No. :		आयात/निर्यात की अनुमानित तारीख/Expected Date of Import/Export:		दस्तावेज/Documents		निशान/ Tick	पं. संख्या/ P.No.
निर्यात/आयात का उद्देश्य/ Purpose of Export/Import:		एयरलाइन/Airline/अन्य/Other		स्वास्थ्य प्रमाणपत्र Health Certificate			
पशुधन का ब्यौरा/Description of Livestock:				टिकट / Ticket (if any)			
1. बिल की प्रविष्टि / Bill of Entry / एयरवे बिल नं० / Airway Bill No.				एसआईपी/डीजीएफटी लाइसेंस/ SIP/DGFT Lic. No. (if any):			
2. नाम एवं आईडी संख्या/ Name & Id. No.		3. नस्ल/Breed:					
4. लिंग (नर/मादा/उभयलिंगी) Sex (M/F/Desexed):		5. (जन्म की तारीख) उम्र/(DOB)/Age:		आयातक/निर्यातक की घोषणा/ Importer/Exporter Declaration			
6. रंग/Colour:		7. मूल देश/Country of origin:		प्रयोगशाला पत्र / रिपोर्ट Laboratory Letter/Report			
8. पीपी संख्या/माइक्रोचिप संख्या/PP No./Microchip No.		9. पैकेज की संख्या के साथ पशुधन की संख्या/ No. of Livestock with No. of packages		इनवायस/Invoice पैकिंग लिस्ट/Packing List			
रेबीज टीकाकरण / Rabies Vaccination तारीख / Date		वैधता / Validity	बैच संख्या / Batch No.	बिल की प्रविष्टि / Bill of Entry/A.W. No.			
सामान लाने का देश और स्थान/Country & Place of Embarkation		सामान उतारने का देश और स्थान/ Country & Place of Disembarkation		शुल्क (यदि कोई हो) Charges (if any)			
				अन्य / others			
स्वास्थ्य प्रमाणपत्र संख्या तथा दिनांक / Health Certificate No. & Date		आयात/निर्यात कि दिनांक Date of Shipment		जांचकर्ता स्टाफ के हस्ताक्षर/ Sign. of checking staff:			
घोषणा/ Declaration मैं /आयातक/ निर्यातक अथवा आयातक/निर्यातक का प्राधिकृत एजेंट..... घोषणा करता हूँ कि इस प्रपत्र में दी गई सूचना मेरी पूरी जानकारी से सही सत्य और प्रत्येक मामले में पूरी है। I/the importer/exporter or the authorized agent of the import/exporter, ..... declare that the information furnished on this form, to the best of my knowledge and belief is true, correct and complete in every respect.				Decision/निर्णय (a) Fit for clearance (b) Unfit for clearance on account of: (Detail Overleaf/विवरण पीछे) (c) Temporarily Uncleared on account of (Detail Overleaf/विवरण पीछे)			
हस्ताक्षर/ Signature		दिनांक/ Date		अधिकारी के हस्ताक्षर/Sign. of Officer:			
नाम व पता/ Name & Address				दिनांक/Date :			
Tel. No.							