

1. Name and address of exporter.	<p align="center">PHYTOSANITARY CERTIFICATE FOR RE-EXPORT N° EU/ GR/ 00001 /17</p>
----------------------------------	---

3. Declared name and address of consignee.	4. Plant Protection Organization of Greece to Plant Protection Organization(s) of
--	--

6. Declared means of conveyance.	5. Place of origin.
----------------------------------	---------------------

7. Declared point of entry.	<p align="center">  HELLENIC REPUBLIC MINISTRY OF RURAL DEVELOPMENT AND FOOD DIRECTORATE OF PLANT PRODUCE PROTECTION </p>
-----------------------------	--

8. Distinguishing marks: number and description of packages; name of produce; botanical name of plants.	9. Quantity declared.
---	-----------------------

10. This is to certify that the plants, plant products or other regulated articles described above were imported into Greece from _____ (contracting party of origin) covered by Phytosanitary certificate No. _____, *original certified true copy of which is attached to this certificate _____ that they are packed repacked in original *new containers, that based on the original phytosanitary certificate and additional inspection , they be considered to conform with the current phytosanitary requirements of the importing contracting party, and that during storage in Greece the consignment has not been subjected to the risk of infestation or infection.

*Insert tick in appropriate boxes

11. Additional declaration.

DISINFESTATION AND/OR DISINFECTION TREATMENT		Place of issue.	
12. Treatment.	14. Duration and temperature.	Date.	Stamp of organisation
13. Chemical (active ingredient).	16. Date.	Name and signature of authorised officer.	
15. Concentration.			
17. Additional information.		No financial liability with respect to this certificate shall attach to Plant Protection Organization of Greece or to any of its officers or representatives.	

S P E C I M E N

Ελληνικά

- Όνομα και Διεύθυνση του Αποστολέα
- Πιστοποιητικό Φυτοϋγείας για Επανεξαγωγή Νο EU/GR
- Δηλωθέν όνομα και Διεύθυνση του Παραλήπτη
- Από τη Διεύθυνση Προστασίας Φυτικής Παραγωγής της Ελλάδος προς τη Διεύθυνση Προστασίας Φυτών του / της
- Τόπος καταγωγής
- Δηλωθέν μέσο μεταφοράς
- Δηλωθέν σημείο εισόδου
- Σημάνσεις των δεμάτων, αριθμός και φύση των δεμάτων, ονομασία προϊόντος, βοτανική ονομασία των φυτών
- Δηλωθείσα ποσότητα
- Βεβαιούται ότι τα φυτά, φυτικά προϊόντα ή ότι άλλο υπόκειται σε φυτοϋγειονομικό καθεστώς που περιγράφηκαν ανωτέρω εισήχθησαν στην Ελλάδα από _____ (συμβαλλόμενο μέρος καταγωγής) συνοδευόμενα από το Πιστοποιητικό Φυτοϋγείας Νο. _____, *πρωτότυπο κυρωμένο αντίγραφο το οποίο επισυνάπτεται στο παρόν πιστοποιητικό;
ότι είναι συσκευασμένα ανασυσκευασμένα στις αρχικές *σε νέες συσκευασίες, ότι με βάση το πρωτότυπο πιστοποιητικό φυτοϋγείας και συμπληρωματική επιθεώρηση , θεωρούνται ότι πληρούν τις ισχύουσες φυτοϋγειονομικές απαιτήσεις του συμβαλλόμενου μέρους που εισάγει, και ότι κατά τη διάρκεια αποθήκευσης στην Ελλάδα, η αποστολή δεν έχει εκτεθεί σε κίνδυνο προσβολής ή μόλυνσης.
*Επιλέξτε τα κατάλληλα τετραγωνίδια
- Συμπληρωματική δήλωση
ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗ Ή/ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ
- Μεταχείριση (Χειρισμός)
- Χημικό προϊόν (χρησιμοποιηθείσα δραστική ουσία)
- Διάρκεια και θερμοκρασία
- Συγκέντρωση
- Ημερομηνία
- Συμπληρωματικές πληροφορίες
Τόπος έκδοσης
Ημερομηνία
Όνομα και Υπογραφή του εξουσιοδοτούμενου υπαλλήλου
Σφραγίδα της Υπηρεσίας
Η Υπηρεσία Προστασίας Φυτών της Ελλάδας ή οποιοσδήποτε από τους υπαλλήλους ή εκπροσώπους της δεν συνδέονται με οικονομική ευθύνη σε σχέση με αυτό το πιστοποιητικό.

Espanol

- Nombre y direccion del exportador.
- Certificado fitosanitario para la reexportación No. EU/GRECE.
- Nombre y direccion declarados del destinatario.
- Servicio de Protección Fitosanitaria de Grecia a: Organización(es) de Protección Fitosanitaria de.....
- Lugar de origen.
- Medios de transporte declarados.
- Punto de entrada declarado.
- Marcas distintivas de los bultos; numero y descripción de los bultos; nombre del producto; nombre botánico de las plantas.
- Cantidad declarada.
- Por la presente se certifica que las plantas, productos vegetales u otros artículos reglamentados descritos más arriba se importaron a Grecia desde _____ (parte contratante de origen) amparados por el Certificado fitosanitario n.º _____ original* copia fiel certificada del cual se adjunta al presente certificado;
que están empacados , reembalados en recipientes originales *nuevos , que tomando como base el certificado fitosanitario original y la inspección adicional , se considera que se ajustan a los requisitos fitosanitarios vigentes de la parte contratante importadora, y que durante el almacenamiento en Grecia el envío no estuvo expuesto a riesgos de infestación o infección.
* Marcar la casilla correspondiente
- Declaración suplementaria.
- Tratamiento de desinfección y/o desinfección. Tratamiento.
- Producto químico (ingrediente activo).
- Duración y temperatura.
- Concentración.
- Fecha.
- Información adicional.
Lugar de expedición.
Fecha.
Nombre y firma del funcionario autorizado.
Esta Organización _____ (nombre de la Organización de Protección Fitosanitaria), sus funcionarios o representantes declinan toda responsabilidad financiera resultante de este certificado.

Русский

- Наименование и адрес экспортера.
- Резспортный фитосанитарный сертификат, Nr. EU/Греция.
- Заявленное наименование и адрес получателя.
- Служба по карантину и защите растений Греция
Службе по карантину и защите растений.
- Место происхождения.
- Заявленный способ транспортировки.
- Заявленный пункт ввоза.
- Маркировка (Отличительные признаки); количество мест и вид упаковки; наименование продукции; ботаническое название растений.
- Заявленное количество.
- Настоящим удостоверяется, что растения, растительные продукты или другие подкарантинные материалы, описанные выше, были импортированы в Греция из _____ (Договаривающаяся сторона происхождения) по фитосанитарному сертификату № _____*. Оригинал , заверенная копия подлинника , которого прилагается к настоящему сертификату;
что они упакованы , переупакованы в оригинальные , *новые контейнеры; что на основании оригинального фитосанитарного сертификата и дополнительного досмотра они считаются отвечающими действующим фитосанитарным требованиям импортирующей Договаривающейся стороны; и что во время хранения в Греция груз не подвергался риску заражения вредными организмами.
* Отметьте соответствующие квадраты .
- Дополнительная декларация.
Обеззараживание
- Способ обработки.
- Химикат (действующее вещество).
- Экспозиция и температура.
- Концентрация.
- Дата.
- Дополнительная информация.
Место выдачи.
Дата.
Фамилия и подпись уполномоченного лица.
Печать организации.
Никакие финансовые обязательства в отношении настоящего сертификата не налагаются на _____ (наименование организации по карантину и защите растений) или на кого-либо из ее сотрудников или представителей.
- français
- Nom et adresse de l'expéditeur.
- Certificat phytosanitaire de réexportation No. UE/GRECE.
- Nom et adresse déclarés du destinataire.
- Organisation de la protection des végétaux de la Grèce à: Organisation(s) de la protection des végétaux de.....
- Lieu d'origine.
- Moyen de transport déclaré.
- Point d'entrée déclaré.
- Marques des colis; nombre et nature des colis; nom du produit; nom botanique des plantes.
- Quantité déclarée.
- Il est certifié que les végétaux, produits végétaux ou autres articles réglementés décrits ci-dessus ont été importés en Grèce en provenance de _____ (partie contractante d'origine) et ont fait l'objet du Certificat phytosanitaire N° _____ dont l'original* la copie authentifiée est annexé(e) au présent certificat; qu'ils sont emballés* remballés dans les emballages initiaux* dans de nouveaux emballages ; que d'après le Certificat phytosanitaire original* et une inspection supplémentaire , ils sont jugés conformes aux exigences phytosanitaires en vigueur dans la partie contractante importatrice, et qu'au cours de l'emmagasinage en Grèce l'envoi n'a pas été exposé au risque d'infestation ou d'infection.
* Mettre une croix dans la case appropriée
- Déclaration supplémentaire.
Traitement de désinfection et/ou de désinfection.
- Traitement.
- Produit chimique (matière active).
- Durée et température.
- Concentration.
- Date.
- Renseignements complémentaires.
Lieu de délivrance.
Date.
Nom et signature du fonctionnaire autorisé.
Le présent certificat n'entraîne aucune responsabilité financière pour _____ (nom de l'Organisation de la protection des végétaux), ni pour aucun de ses agents ou représentants