

संचालनालय कृषि
छ.ग. रायपुर

वर्ष 2016 के लिये छ.ग. राज्य में कीटनाशक औषधि के विक्रय की स्वीकृति प्राप्त करने हेतु
चैक लिस्ट

- छ.ग. राज्य में कीटनाशक औषधि के विक्रय/भंडारण/प्रदर्शन की स्वीकृति हेतु राज्य अनुज्ञापन अधिकारी (पौ.सं.) एवं अपर संचालक कृषि संचालनालय कृषि, छ.ग. रायपुर को आवेदन निम्नानुसार दस्तावेज के साथ प्रस्तुत करें :-
1. कीटनाशक औषधि निर्माता कंपनी के वैद्य लाइसेंस की छायाप्रति।
 2. गत वर्ष के विक्रय/भंडारण/प्रदर्शन की परमीशन की छायाप्रति।
 3. कीटनाशक औषधियों के फरीदाबाद से जारी CIB & RC की छायाप्रति।
 4. Insecticide (Amendment) Rules 2015 के अनुसार Form IX में हस्ताक्षर युक्त प्रिंसीपल सर्टिफिकेट (ओरिजनल) चार प्रतियां में।
 5. प्रिंसीपल सर्टिफिकेट पर हस्ताक्षर करने हेतु अधिकृत व्यक्ति का अधिकार पत्र जिसमें अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर सत्यापीत हो।
 6. क्वालिटी कंट्रोल ऑफिसर (केमिस्ट) का सर्टिफिकेट रु. 50.00 के स्टाम्प पेपर पर। (इंसेक्टीसाईड एक्ट 1968 एवं अधिनियम 1971 की धारा-33 के अंतर्गत)
 7. कृषि विभाग द्वारा जारी गत दो वर्षों का क्वालिटी परफार्मेंस सर्टिफिकेट।
 8. मार्केटिंग एग्रीमेंट रु.100.00 के स्टाम्प पेपर पर। (यदि निर्माता कंपनी अपने उत्पादों के विक्रय हेतु दूसरे कंपनी/फर्म को अधिकृत करता है, तो)
 9. क्षेत्रीय एवं स्थानीय कार्यालय का पोस्टल एड्रेस एवं फोन/मोबाइल नम्बर।
 10. छ.ग. राज्य में कीटनाशक औषधि विक्रय की जानकारी निम्नांकित निर्धारित प्रपत्र में।

प्रपत्र

छत्तीसगढ़ राज्य में कीटनाशक औषधि विक्रय की जानकारी
(01 अप्रैल 2015 से 31 मार्च 2016 तक एवं
01 अप्रैल 2016 से 31 दिसम्बर 2016 तक)

कंपनी का नाम.....

विक्रेता का नाम.....

क्र.	कीटनाशक औषधि (तकनीकी नाम)	विक्रय की गयी मात्रा		राशि (रूपये)
		तरल (लीटर)	ठोस (कि.ग्रा.)	
1	2	3	4	5
	योग			

- टीप : 1. उपरोक्त प्रपत्र में निजी विक्रय एवं शासकीय विक्रय की जानकारी पृथक-पृथक देवें।
2. कंपनी द्वारा वर्तमान में जारी के रेट लिस्ट की छायाप्रति देवें।

FORM IX

Letterhead of the Manufacturer

PRINCIPAL CERTIFICATE
[See clause (i) of sub-rule (4A) of rule 10]

No. _____

Date: _____

We manufacture the following insecticide(s) as per the details given below:

Sl. No.	Name of the insecticide (Mention trade name, if any, in parenthesis)	Address of the manufacturing premises	Licence number	Date of issue	Valid upto	Name and address of the licensing authority
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

2. We hereby authorise M/s _____ to sell, stock or exhibit for sale or distribute following insecticides, manufactured by us, in wholesale or retail in the Taluka/District/State as detailed below:

Sl. No.	Common name of insecticide (Mention trade name, if any, in parenthesis)	Registration number and date of issue	Manufacturing License number and date of issue	Name of Taluka and District
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

3. The above mentioned dealer shall obtain the above-detailed insecticides

(a) directly from us:

(b) from the following distributor(s):

Sl. No.	Name of distributor(s)	Complete address of the distributor (s)	License number and date for distribution of above insecticides	Date of validity of the licence	Complete address of the premises, where the distributor(s) is/are stocking insecticides
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

4. The Dealer to whom this principal certificate has been issued shall procure above-detailed insecticides from the above mentioned distributor. In the event of procuring these insecticides from any other distributor, this certificate shall become null and void.

5. Before issuing this certificate, we certify that we have inspected and ensured that the above mentioned distributors and dealers have adequate space and facilities to stock above-detailed insecticides so as to maintain their quality on shelf and have obtained an undertaking to the effect that the insecticide(s) shall be stocked accordingly to maintain their quality on shelf under every circumstances.

6. This certificate has been issued to enable the distributor/dealer obtain licence to sell, stock or exhibit for sale or distribute the above-detailed insecticides, including those for stocking and use for commercial pest control operations, and is valid upto _____

(Date of validity)

Date:

Place:

Signature
with company's seal

To,

Name and address of distributor/dealer.

Copy for information to:

- (i) the licensing officer, _____
- (ii) M/s (the distributor and his address), if the insecticides are to be supplied through distributors)

Signature with company's seal
