

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

اداره کل نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

فرم درخواست صدور / تمدید پروانه ساخت و بسته بندی

1- نام و نشانی واحد تولیدی

| |
|---------------------|
| کارخانه / کارگاه : |
| واقع در : |
| شماره تلفن: |
| شماره پست تصویری: |
| آدرس پست الکترونیک: |

2- مشخصات واحد تولیدی

| | | | |
|------------------------------|------------------------|----------------------|---------------------|
| نوع واحد تولیدی یا بسته بندی | خوردنی، آشامیدنی () | آرایشی و بهداشتی () | |
| نوع فعالیت | تولیدی و بسته بندی () | فقط بسته بندی () | فعالیت‌های دیگر () |

3- پروانه ها

| |
|--|
| شماره پروانه تاسیس از وزارت صنایع یا جهاد سازندگی : |
| شماره پروانه بهره برداری از وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی : |
| شماره پروانه مسئول فنی : |
| نام و نام خانوادگی مسئول فنی : |
| نشانی: |
| مدارج تحصیلی : |
| تلفن: |

4- مشخصات فرآورده

| | |
|------------------------|------------|
| نام فرآورده: | مورد مصرف: |
| مشخصات ظروف بسته بندی: | |
| وزن یا حجم فرآورده: | |

نام و نام خانوادگی مسنول فنی:

تاریخ تکمیل پرسشنامه:

امضاء

فرمولاسیون و ویژگیهای محصول با استاندارد مربوطه مطابقت دارد.

نام و نام خانوادگی:

سمت:

امضاء:

آزمایشگاه کارخانه برای آزمایش محصول مورد تقاضا توانایی لازم را دارد.

نام و نام خانوادگی:

سمت:

امضاء:

اظهار نظر نهایی اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی و آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه:

رئیس اداره نظارت

رئیس آزمایشگاه