|  |  |
| --- | --- |
| **نام فرآورده:** | **نام تجاري:** |
| **مشخصات بسته بندي:**  |
| **نام كارخانه / کارگاه :** | **کد ثبت منبع (IRC):** تاریخ صدور: |
| **نشاني كارخانه/ کارگاه:** شماره تلفن: |
| **فرمول تركيبي** | **درصد** | **فرمول تركيبي** | **درصد** |
| **توضيحات:*** ویژگی های فرآورده نهایی بايد با ضوابط و مقررات ملی/ بین المللی بهداشتی (مورد تایید سازمان غذا و دارو) مطابقت داشته باشد.
* کلیه مواد اولیه مصرفی باید از مراکز و موسساتی که دارای پروانه ساخت معتبر یا پروانه بهداشتی ورود از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشند تهیه گردد.
* **درج هرگونه ادعای درمانی و سلامتی بخش بر روی این فرآورده مجاز نمی باشد.**
* درج هرگونه ادعا خارج از ضوابط، قوانین و مقررات وزارت بهداشت ممنوع می باشد.
* سازمان غذا و دارو/ واحد تابعه در مورد قیمت­گذاری هیچگونه مسئولیتی ندارد.
 |
| [x]  صدور[ ]  اصلاح- تمدید (به استناد پروانه ساخت شماره **-** مورخ **-**  صادر گرديده و پروانه قبلي از درجه اعتبار ساقط مي‌گردد.) |
| **به استناد بندهای 11، 12 و 17 ماده 1 قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، مواد 7و 8 و 9 و 14 قانون مواد خوردنی و آشاميدني و آرايشي و بهداشتي مصوب تيرماه 1346 و آئين نامه هاي اجرایي آن و دستورالعمل اجرایی ساخت و ورود مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و مکمل های غذایی و رژیمی مصوب سال 1378مربوطه، به موجب این پروانه موافقت می­گردد که فرآورده / فرآورده­های فوق با مشخصات مذکور در بالا و با رعایت مقررات و آئین­نامه­های مربوطه در کارخانه / کارگاه یاد شده تولید و عرضه گردد. اعتبار این پروانه از تاریخ صدور به مدت ......... سال می­باشد. بدیهی است در صورتی که هر یک از مدارک و مستندات ارائه شده جهت صدور پروانه بهداشتی، لغو یا خدشه دار گردد، پروانه صادر شده فاقد اعتبار می باشد.****ضمناً مبلغ ........................ ريال با کد رهگیری به شماره .................. مورخ ..................... از درگاه پرداخت الکترونیک، به حساب خزانه داری کل ......................................... واریز گردید.**  #signature#ضمناً مبلغ **435600** ريال طي فيش شماره**118618**مورخ**11/10/1390**به حساب **2173319011008** بانك ملي پرداخت شده است .  |



پروانه بهداشتی ساخت کارخانه / کارگاه

شماره پروانه بهداشتی ساخت کارخانه / کارگاه

/56