

کد مدرک: F-FW031-001-0

تاریخ صدور: ۱۳۹۹/۱۰/۲۴

تاریخ بازنگری:

صفحه ۱ از ۱

فرم درخواست ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی

در معاونت غذا و دارو

اداره کل امور

فرآورده های غذایی و آشامیدنی

شناسه(کد) ملی:	نام و نام خانوادگی دارنده معرفی نامه از جهادکشاورزی استان:		
مرجع صادرکننده:	مدت اعتبار:	تاریخ صدور:	شماره مجوز:
نشانی واحد مسکونی:			
تعداد ساکین واحد مسکونی متقارضی:	نوع مالکیت محل: مالک <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/>	تلفن همراه: تلفن ثابت:	
نوع فرآورده مورد درخواست:			
شناسه مسئول فنی در سامانه:	نام و نام خانوادگی مسئول فنی:		
مستندات ذیل ارائه و بررسی شده است:			
<input type="checkbox"/> فرم درخواست ثبت گواهی اظهار <input type="checkbox"/> ارائه معرفی نامه از جهادکشاورزی استان <input type="checkbox"/> تصویر کلیه صفحات شناسنامه متقارضی <input type="checkbox"/> ارائه اصل فیش واریز هزینه برابر آخرین تعریفه های مصوب <input type="checkbox"/> معرفی مسئول فنی واجد شرایط و تایید صلاحیت شده <input type="checkbox"/> تکمیل فرم تعهد نامه مبنی بر رعایت حداقل اصول و الزامات بهداشتی توسط متقارضی و مسئول فنی (بصورت محضری) <input type="checkbox"/> ارائه کارت معاینه بهداشتی کلیه افراد خانوار <input type="checkbox"/> ارائه گواهی معتبر دوره آموزش بهداشت فردی و بهداشت مواد غذایی <input type="checkbox"/> ارائه تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه دارای کد رهگیری به همراه رضایت کتبی مالک برای انجام فعالیت مشاغل خانگی (در مناطق روستایی تایید دهیار یا دهداری کفایت می کند)			
نظریه کارشناسی:			
نام و نام خانوادگی مدیر نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی:	نام و نام خانوادگی کارشناس بررسی کننده:		
امضا و تاریخ:			

توجه: تصویر مدارک ارائه شده بایستی توسط کارشناس و مدیر غذا با اصل مدارک مطابقت، تایید و امضا شود.