فرم پروانه تاسیس انبار نگهداری
فرآورده های طبیعی ، سنتی و مکمل

	جمهوری اسلامی ایران وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	**اداره کل امور فرآورده های طبیعی، سنتی و مکمل**

عنوان	**فرم پروانه تاسیس انبار نگهداری فرآورده های طبیعی ، سنتی و مکمل**				
شماره	**FRM-NTS-MAO-007**	**تاریخ صدور**	1398/11/20	**شماره بازنگری**	00

پروانه تاسیس انبار نگهداری فرآورده های طبیعی ، سنتی و مکمل

شماره پروانه تاسیس: .....

شماره:
تاریخ:

این پروانه به استناد رای کمسیون ماده ۲۰ مورخ ..... صادر می شود:

نام شرکت/ انبار:

با زمینه فعالیت: ☐ مواد اولیه ☐ فرآورده های طبیعی ☐ فرآورده های سنتی ☐ مکمل های تغذیه ای – ورزشی

☐ شیرخشک نوزاد ☐ فرآورده های متابولیک – غذاهای ویژه

به نشانی:

شماره تلفن: شماره نمابر:

که نسبت به نگهداری مواد اولیه ☐ فرآیندشده ☐ مواد بسته بندی ☐ اقدام می نماید، با رعایت کامل مقررات و ضوابط مربوطه تاسیس گردد.

این پروانه به موجب فیش شماره ..... مورخ ..... مبلغ..... خزانه داری کل صادر گردیده است./ این پروانه به استناد

پروانه تاسیس قبلی به شماره ..... مورخ ..... جهت تغییر نام انبار/ تغییر آدرس /تغییرزمینه فعالیت / صدور المثنی/ به موجب فیش شماره ..... مورخ ..... مبلغ..... خزانه داری کل صادر/ /تمدید گردیده و پروانه قبلی از درجه اعتبار ساقط می باشد.

اعتبار این پروانه از تاریخ صدور بمدت ..... سال می باشد

هر گونه نقل و انتقال و تغییر نام، محل مندرج در این پروانه باید با موافقت قبلی این اداره کل/معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی مربوطه

مدیر کل امور فرآورده های طبیعی ، سنتی و مکمل /
معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....

رونوشت:
- اداره کل امور فرآورده های طبیعی ، سنتی و مکمل/ معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....
- بایگانی