|  |  |
| --- | --- |
| مدیرعامل محترم شرکت.......جناب آقای / خانم .........سلام علیکماحتراماً، پیرو صدور مجوز ترخیص از طریق سامانه TTAC موضوع فاکتور/ فاکتورهای شماره ....................... مورخ ..................... و باتوجه به عدم (وجود سابقه آزمون معتبر🞎 / مستندات مربوط به گواهی بهداشت 🞎 / مستندات مربوط به تایید حلال 🞎/ گواهی شامل ...........🞎) / نهایی نشدن فرآیند نظام رهگیری، ردیابی و کنترل اصالت و سلامت/ عدم بارگذاری فایل های مربوطه /عدم آزادسازی سیستمی فرآورده ها/عدم فعال سازی کدهای اصالت 🞎/ مواد و فرآورده (های) (ردیف ... و ...) با نام تجاری ................................ تولید شده در شرکت ............................. از کشور......................... با تاریخ تولید، انقضاء، سری ساخت پیوست تا زمان رفع نواقص فوق الذکر و صدور مجوز عرضه و مصرف توسط اینجانب مجاز به عرضه و مصرف نبوده و به صورت امانت تا زمان صدور مجوز مربوطه در محل انبار به آدرس:................................ استان ............................شهر .............................. کدپستی.....................حفظ و نگهداری شود. ( نام و نام خانوادگی - مهر – امضاء- تاریخ)مسئول فنی شرکت...................رونوشت: معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی ....... (ناظر بر انبار) | مجوز عدم عرضه و مصرف موقت |

|  |  |
| --- | --- |
| مدیرعامل محترم شرکت.......جناب آقای / خانم .........سلام علیکماحتراماً، پیرو تائیدیه مجوز ترخیص در سامانه TTAC موضوع فاکتور/ فاکتورهای شماره ................... مورخ .................... وشماره اظهار نامه ........... با استناد به پاسخ معتبرآزمایشهای مورد نیاز به شماره (های)...................... مورخ ...........................و باتوجه به تائید مستندات مربوط به گواهی بهداشت و گواهی های مرتبط شامل ........ برابر ضوابط و ویژگیهای مصوب سازمان غذا و دارو، مواد و فرآورده (های) (ردیف ... و ...) با نام تجاری .............................. تولید شده در شرکت ................. از کشور .................... با شماره/شماره های پروانه بهداشتی ورود(IRC) .............................. و تاریخ تولید، انقضاء و سری ساخت های پیوست، با رعایت نظام رهگیری، ردیابی و کنترل اصالت و سلامت، بارگذاری فایل های مربوطه و آزاد سازی سیستمی فرآورده های مربوط و فعال سازی آنها و با قبول مسئولیت قانونی توسط اینجانب مجاز به عرضه و مصرف در سراسر کشور اعلام می گردد.این مجوز صرفاً در خصوص فاکتور/ فاکتورهای فوق الذکر صادر شده است.( نام و نام خانوادگی - مهر – امضاء- تاریخ) مسئول فنی شرکت...................آدرس انبار:................................ استان ............................شهر .............................. کدپستی.....................رونوشت: معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی ....... (ناظر بر انبار) | مجوز عرضه و مصرف |

|  |  |
| --- | --- |
| مدیرعامل محترم شرکت.......جناب آقای / خانم .........سلام علیکماحتراماً، پیرو تائیدیه مجوز ترخیص در سامانه TTAC موضوع فاکتور/ فاکتورهای شماره ................... مورخ .................... وشماره اظهار نامه ........... لطفاً از عرضه و مصرف فرآورده(های) (ردیف .. و ...) با نام تجاری .............................. تولید شده در شرکت ................. از کشور .................... با تاریخ تولید، انقضاء و سری ساخت های پیوست خودداری نموده تا با هماهنگی دانشگاه علوم پزشکی ........................ نسبت به تعیین تکلیف اقلام مذکور اقدام شود.آدرس انبار :................................ استان ............................شهر .............................. کدپستی.....................( نام و نام خانوادگی - مهر – امضاء- تاریخ) مسئول فنی شرکت...................رونوشت: معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی، خدمات بهداشتی و درمانی ....... (ناظر بر انبار) | مجوز عدم عرضه و مصرف |