



بسمه تعالی



تعهد نامه محضری پروانه بهداشتی ساخت (ظرفیت خالی)

اینجانب فرزند با کد ملی مدیر عامل
کارخانه تولیدی / شرکت تولیدی واقع در
و اینجانب فرزند با کد ملی
دارنده نام تجاری / مدیر عامل شرکت
واقع در با توجه به قرار داد ارائه شده به شماره

و تاریخ و با توجه به دستور العمل شماره ۶۷۵/۱۲۷۲۶/د مورخ ۹۳/۶/۳ اداره کل نظارت و ارزیابی
فرآورده های غذایی ، آرایشی و بهداشتی سازمان غذا و دارو متعهد می گردیم نسبت به تضمین سلامت و کیفیت فرآورده مورد
سفرارش در حین تولید ، توزیع ، عرضه و نیز تامین مواد اولیه با کیفیت مناسب و مطابقت با فرمولاسیون پروانه ساخت و تقبل
مسئولیت پاسخگویی در برابر هرگونه عدم انطباق فرآورده با فرآیند تولید و جبران خسارت وارده و رعایت مفاد مندرج در ماده ۱۱
قانون مواد خوراکی ، آشامیدنی ، آرایشی و بهداشتی اقدام نماییم .

همچنین کلیه مسئولیت های حقوقی سلامت ، ایمنی ، کیفیت و انطباق کالا با استاندارد های ملی و بین المللی و ضوابط سازمان
غذا و داروی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی را می پذیریم .

بدیهی است چنانچه از نظر بهداشتی در سطح عرضه و تولید مشکلی بوجود آید و یا در صورت مشاهده هرگونه تخلف و یا
وصول شکایتی از محصول تولیدی مذکور با نام / نام های تجاری مورد درخواست ، معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی
اراک مختار است اقدامات قانونی لازم از قبیل تعلیق / ابطال پروانه / سلب حق تقبل سفارش و یا هرگونه تصمیم گیری بعدی
را بعمل آورد و اینجانبان حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب و ساقط می نماییم .

نام و نام خانوادگی مدیر عامل کارخانه تولید کننده :

نام و نام خانوادگی مسئول فنی ناظر بر تولید:

نام و نام خانوادگی دارنده نام تجاری :

تاریخ

مهر و امضاء

تایید امضاء در یکی از دفاتر رسمی