شماره:

تاریخ:

شماره پروانه بهداشتی بهره برداری ......................................

به استناد آیین نامه اجرایی ماده 8،9 قانون غذایی، آشامیدنی و با توجه به نظریه مورخ ..................................................... کمیته فنی و قانونی اجازه داده می شود:

**نام شرکت پخش :**

با زمینه فعالیت:□غذایی و آشامیدنی □غذایی □آشامیدنی

و با شماره مجوز فعالیت اقتصادی: مرجع صادر کننده مجوز فعالیت:

به نشانی:

شماره تلفن: شماره نمابر:

که نسبت به نگهداری و توزیع مواد اولیه □ فرآیندشده □ مواد بسته بندی□ اقدام می نماید و دارای شعب و انبار بشرح پیوست می باشد با رعایت کامل مقررات و ضوابط مربوطه بهره برداری گردد.

این پروانه به موجب فیش شماره ...................................... مورخ ............................. مبلغ................................... ریال خزانه داری کل صادر گردیده است./ این پروانه به استناد پروانه بهداشتی بهره برداری قبلی به شماره ................................. مورخ ............................... جهت تغییر نام / تغییر آدرس /تغییرزمینه فعالیت / صدور المثنی/ اصلاح به موجب فیش شماره ............................................ مورخ ................................. مبلغ....................................... ریال خزانه داری کل صادر/ اصلاح / تمدید گردیده و پروانه قبلی از درجه اعتبار ساقط 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 باشد.

**مدت اعتبار این پروانه از تاریخ صدور به مدت ................. سال می باشد.**

**مدیر کل امور فرآورده های غذایی، آشامیدنی**

**معاون غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....**

**رونوشت:**

- اداره کل امور فرآورده های غذایی، آشامیدنی

- معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی...............