

شماره تلفن:		شرکت:		۱) مشخصات درخواست کننده					
نام مسئول فنی:		نام مدیر عامل:		نمابر:					
آدرس پستی:									
کشور تولید کننده:		کارخانه تولید کننده:		۲) مشخصات محصول					
نام تجاری محصول/محصولات:				گروه محصولات وارداتی:					
توضیحات		کارشناس		تحویل گیرنده		متقاضی		۳- مدارک ضمیمه	
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۱-۳) درخواست کتبی واردکننده برای ثبت منبع	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۲-۳) تصاویر اساسنامه شرکت و آخرین آگهی روزنامه رسمی	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۳-۳) اصل رونوشت یا تصویر برابر اصل شده گواهی فعالیت نمایندگی معتبر از وزارت بازرگانی + تصویر آن	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۴-۳) تصویر فیش واریز هزینه ثبت منبع (تائید شده توسط امور مالی)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۵-۳) فهرست شعب کارخانه تولیدکننده یا کارخانه های تحت قرارداد در کشورهای مختلف با ذکر نوع و نام تجاری محصولات تولیدی (در صورت وجود)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۶-۳) اصل گواهی GMP تائید شده توسط مقام ذیصلاح و سفارت ج.ا.ا	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۷-۳) PMF (به شرح مندرج در دستورالعمل)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۸-۳) اصل و تصویر گواهی فروش آزاد با تائید مقام ذیصلاح و سفارت جمهوری اسلامی ایران در کشور مبدأ	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۹-۳) اصل گواهی حلیت مهور به مهر سفارت جمهوری اسلامی ایران در کشور مبدا (فقط برای مواد اولیه و محصولات با منشاء دامی، دریایی و یا دارای شبهه)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۱۰-۳) فرم تکمیل شده فهرست محصولات وارداتی	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	۱۱-۳) چند نمونه از محصولات وارداتی	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
مهر و امضاء:		تاریخ:		مدیر عامل / مسئول فنی شرکت		بوده و تمام مسئولیت و تبعات حقوقی ناشی از ارائه اطلاعات و مدارک		کلیه موارد فوق در.....برگ تحویل و مورد تأیید اینجانب	
								ناقص و غلط را به صورت کامل می پذیرم.	

نظریه متصدی دریافت مدارک در دبیرخانه: بررسی اولیه اداره آرایشی و بهداشتی:

تاریخ دریافت مدارک:	تعداد اوراق:	برگ	تاریخ و ساعت روئیت مدارک:
موارد فوق بدون توجه به مفاد و مندرجات مدارک ارائه شده از سوی وارد کننده و با درج مهر مربوطه بر روی کلیه اوراق تحویل دبیر خانه اداره کل نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی گردید.	امضاء:	ناقص است <input type="checkbox"/>	تکمیل است <input type="checkbox"/>
		ردیف ذکر شود	امضاء:

تهیه کننده:	تایید کننده:	تصویب کننده:
تاریخ:	تاریخ:	تاریخ: