

تاریخ:	بسمه تعالی  دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمانشاه معاونت غذا و دارو	عنوان فرم: درخواست تمدید پروانه ساخت (نحوه نوشتن)
شماره ثبت:		شماره فرم: ۰۳-۹۳-س

مراجعه کننده محترم لازم است این درخواست را بر روی سر برگ موسسه نوشته و به دبیرخانه معاونت غذا و دارو به همراه مدارک مربوطه جهت ثبت ارائه نماید.

معاون محترم غذا و دارو استان کرمانشاه

با سلام و احترام

ضمن ارائه فقره فرم سه برگی منضم به مدارک مشروحه زیر خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم در زمینه صدور پروانه / پروانه های ساخت فرآورده / فرآورده های مشروحه زیر بعمل آید .

۱- اصل پروانه ساختهای قبلی

- اصل پروانه ساخت به شماره
- اصل پروانه ساخت به شماره
- اصل پروانه ساخت به شماره
- اصل پروانه ساخت به شماره
- اصل پروانه ساخت به شماره

۲- اصل تصدیق / گواهی ثبت علامت (نام) تجاری منضم به دو برگ کپی

۳- اصل فرم تعهدنامه طرح برجسب منضم به دو برگ کپی

۴- اصل پروانه ساخت های مورد تقاضا جهت تمدید

۵- طرح لیبل (برجسب)

۶- تصویر پروانه های بهداشتی (تاسیس) در صورت وجود) - مسئول فنی - بهره برداری)

۷- فقره رسید بانکی به شماره مبنی بر واریز مبلغ ریال به حساب سیبا شماره

۲۱۷۳۳۱۹۰۱۱۰۰۸ نزد بانک ملی بنام معاونت غذا و دارو منضم به دو برگ کپی

۸- ۱۲- ارائه مستندات علمی جهت تولید محصول و نیز مجوزهای ورود و یا ساخت مواد اولیه مورد استفاده جهت تولید

نام و نام خانوادگی مدیر مؤسسه

مهر و امضاء