**چک­لیست درخواست صدور/ تمدید یا اصلاح پروانه بهداشتی ساخت (قرادادی صادرات)**  کد مدرک: F-279-00

|  |
| --- |
| **1) نام واحد تولیدی/درخواست کننده:** |
|  شماره تلفن: | شماره نمابر: |
| 2) نام محصول:صدور تمدید اصلاح | نام تجاری: |
| **3) به استناد بازدید مورخ .................، امتیاز PRPs واحد............... می­باشد (حداقل امتیاز 150 برای کارخانه و 75 برای کارگاه).** |
| **4) مدارک لازم:** | **کارشناس واحد** | **کارشناس صدور پروانه** | **نواقص** |
| 1- فرم درخواست در سربرگ شرکت با امضاء صاحبان امضاء و مسئول فنی (کد مدرک F-234-01) | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 2- فرم رسیدگی به درخواست صدور/تمدید/اصلاح پروانه ساخت (اطلاعات فرآورده) (کد F-61-01) | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 3- تصویر برابر اصل گواهی ثبت‌نام تجاری در طبقه موردنظر به نام متقاضی صادرات یا اجازه استفاده از علامت (نام) تجاری در ایران  | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 4- قرارداد بین سفارش دهنده و متقاضی خارجی (مقصد صادرات) که در آن صراحتاً به موضوع قرارداد (شامل فرآورده، ویژگی­های درخواستی متقاضی (مورد تائید مقام دولتی ذیصلاح در کشور مقصد)، علامت تجاری، مدت قرارداد، تقبل مسئولیت ایمنی و سلامت فرآورده) توسط صاحبان امضاء مجاز اشاره شده است. | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 5- قرارداد بین سفارش دهنده و سفارش گیرنده که در آن صراحتاً به موضوع قرارداد (شامل فرآورده، ویژگی­های درخواستی متقاضی (مورد تائید مقام دولتی ذیصلاح در کشور مقصد)، علامت تجاری، مدت قرارداد، تقبل مسئولیت ایمنی و سلامت فرآورده) توسط صاحبان امضاء مجاز و مسئولین فنی اشاره شده است. | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 6- طرح اتیکت محصول به‌صورت تائید شده (درج عبارت **صرفاً جهت صادرات** الزامی است). | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 7- تصویر کد ده رقمی ثبت منبع از سامانه TTAC | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 8- فرم استعلام آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی استان | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 9- تعهد سفارش‌دهنده، سفارش‌گیرنده و مسئول فنی واحد تولیدی مبنی بر عدم توزیع فرآورده تحت هر شرایطی در ایران (کد F-180-01) | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| 10- تصویر هزینه واریز شده طبق تعرفه مصوب صدور/تمدید/اصلاح پروانه ساخت از سامانه TTAC | بلی🗆 | خیر🗆 | بلی🗆 | خیر🗆 |  |
| \*ارائه ***اصل مدارک*** جهت رؤیت و تأیید توسط کارشناس الزامی است |
| **با توجه به بررسی اولیه مدارک تحویلی فوق تکمیل است.****تاریخ و امضا کارشناس:** | **تاریخ اعلام نواقص:** |
| **تاریخ دریافت مدارک تکمیلی**: |
| **تاریخ و شماره ثبت درخواست دبیرخانه:** | **تاریخ کمیته:** |
| **تاریخ بررسی توسط واحد صدور پروانه:****نواقص:** | **تاریخ صدور:** |