**فرم تعهد نامه رسمی محضری شرکت پخش فرآورده های آرایشی و بهداشتی**

F-245-00

**بدینوسیله اینجانبان 1- .................................... با کد ملی .......................................2-..................................... با کد ملی........................................ دارای سمت مدیر عامل شرکت ...................................... به شماره شناسایی ............................................... اصالتاً از طرف خود و نیابتاً از طرف شرکت فوق الذکر تعهد می نمایم پس از اخذ مجوز پخش فرآورده های آرایشی و بهداشتی در مناطق تحت پوشش کلیه ضوابط، دستور العمل ها و مقررات ابلاغی سازمان غذا و دارو از جمله موارد ذیل را اجرا نمایم و چنانچه توسط اداره کل امور فراورده های آرایشی و بهداشتی ( و یا معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی متبوع) محرز گردد که مفاد این تعهدنامه اجرا نگردیده است حق هر گونه اعتراض و پیگیری در خصوص لغو مجوز فعالیت شرکت پخش ............................ را قانوناً و شرعاً از خود و شرکت متبوع مطلقاً سلب و ساقط می نمایم.**

1. **خدمت رسانی توزیع فرآورده های آرایشی و بهداشتی با هدف پوشش کامل وسراسری در کشور در فواصل زمانی تعریف شده بنا به دستور اداره کل**
2. **معرفی تعداد حداقل پنج شعبه در ابتدای فعالیت در کشور با توانایی پوشش حداقلی سی درصد از بخش های عرضه فرآورده در نقطه هدف (حسب مورد تائید دانشگاه و یا سازمان صنعت، معدن و تجارت)**
3. **رعایت کامل اصول GDP و GSP در تهیه و توزیع فرآورده و رعایت قوانین کشوری به ویژه عرضه کالا به قیمت مصوب و در چارچوب ضوابط قیمت گذاری مورد تائید وزارت صنعت، معدن و تجارت**

**نام و نام خانوادگی مدیر عامل تایید و امضاء هیات مدیره تایید دفتر اسناد رسمی شماره**

**مهر و امضاء تاریخ (نصف به علاوه یک نفر)**

**1-**

**2-**

**3-**

**4-**

**5-**