بسمه تعالی

معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان آذربایجان ‌غربی

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند شرکت................................................... اقدام به واردات ............................................از کشور................. به شماره کوتاژ......................... از طریق گمرک ..................... نموده است. لذا خواهشمند است نسبت به انجام نمونه‌برداری و تائید در ساامانه TTAC اقدام فرمائید. ضمناً این شرکت متعهد می‌گردد تا زمان اعلام نتایج آزمایشات انجام یافته بر روی محموله مورد نظر و صدور مجوز مصرف از مصرف محموله خودداری نماید.

**آقا/ خانم ................... به کد ملی....................... و شماره همراه................. نماینده این شرکت جهت پیگیری معرفی ‌می‌گردد.**

آدرس انبار جهت تخلیه (کامل به همراه کد پستی):

انبار تحت نظارت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ......................................................... می‌باشد.

|  |  |
| --- | --- |
|  | نام و نام خانوادگی مدیر عامل |
|  | کد ملی: |
|  | مهر و امضا |

**پرداخت هزینه از طریق سامانه TTAC :**

برای هر کوتاژ نمونه برداری شده دو پرداخت بایستی از طریق ورود با کد کاربری و رمز عبور IRC در سامانه TTAC انجام پذیرد:

1. نوع مجوز بازرسی فنی تجهیزات و دستگاهها

سرویس بازدید و نمونه‌برداری خارج از محدوده شهر مبلغ سه میلیون ریال (در توضیحات درج شود: بابت نمونه برداری نمونه ...... با کوتاژ..........) کد رهگیری پرداخت: .......................................

1. نوع مجوز: پروانه ورود

سرویس بررسی مدارک و مستندات، مبلغ یک میلیون ریال (در توضیحات درج شود: بابت بررسی مستندات نمونه ..... با کوتاژ.....) کد رهگیری پرداخت: ...........................................

\*\*\* نامه در سربرگ شرکت باشد. کد مدرک: F-285-00