بسمه تعالی

معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان آذربایجان ‌غربی/ مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان .....

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند شرکت................................................... اقدام به واردات ............................................از کشور................. به شماره کوتاژ......................... از طریق گمرک ..................... نموده است. لذا خواهشمند است دستور فرمائید 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 مسئول فنی | نام و نام خانوادگی مدیر عامل |
| کدملی: | کد ملی: |
| مهر و امضا | مهر و امضا |

**پرداخت هزینه از طریق سامانه TTAC :**

نوع مجوز : بازرسی فنی تجهیزات، دستگاه‌ها و ملزومات

بازدید و نمونه برداری فرآورده های مشمول آئین نامه خارج از محدوده شهری آزمایشگاهی مبلغ شش میلیون ریال (در توضیحات درج شود: بابت نمونه برداری نمونه ...... با کوتاژ..........) کد رهگیری پرداخت: .......................................

\*\*\* نامه در سربرگ شرکت باشد. کد مدرک: F-285-02