**معاون محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

**جناب آقای دکتر اصلانی**

اینجانب ................................ موسس داروخانه ......................... به آدرس: …………………………................................ و شماره تلفن داروخانه ......................... و شماره همراه …………................. و کد GLN .............................................. با توجه به اینکه متن نامه شماره 83771/665 مورخ 13/09/1397 و پیوست آن (راهنمای ثبت اطلاعات مصرف کنندگان شیر خشک های رژیمی/ غذای ویژه) را در سایت معاونت غذا و دارو به آدرس fdo.mai.ac.ir/zavabrt-daroo به طور کامل مطالعه نموده ام، درخواست تهیه و عرضه شیر خشکهای رژیمی و غذای ویژه را دارم و متعهد می گردم به طور کامل به مفاد دستور العمل مذکور عمل نمایم .