**متقاضی محترم لازم است اين درخواست بر روي سربرگ مؤسسه نوشته شده (قلم انتخابی Bنازنین) و به دبيرخانه معاونت غذا و دارو /** **شبکه بهداشت و درمان شهرستان محل استقرار (واحد تولیدی)به همراه مدارك مربوطه، جهت ثبت ارائه گردد.**

**معاون محترم غذا و دارو اصفهان / مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ................................**

با سلام و احترام

ضمن ارائه مدارك مشروحه زير خواهشمند است دستور فرماييد اقدام لازم در زمينه تمدید پروانه ساخت/پروانه های ساخت تولید قراردادی با استفاده از ظرفیت خالی کارخانه/کارگاه ..................................................... بعمل آيد.

1-اصل قرارداد به شماره ................................ تاریخ .....................................

2-تصدیق ثبت علامت تجاری

3- یک / ....... فقره فرم چهار برگی درخواست تمدید پروانه ساخت تولید قراردادی جهت فرآورده/فرآورده های .............................................................

4-طرح برچسب فرآورده/ فرآورده هاي مذكور به تفكيك

5-برگه پرداخت مبلغ/مبلغ های مربوطه حاوی شماره پیگیری و تاریخ واریز از طریق سامانه TTAC

6-تصویر پروانه بهداشتی مسئول فنی(کارت صلاحیت و پروانه فیزیکی ) ناظر بر تولید و قرارداد

**نام و نام خانوادگي سفارش دهنده**

**مهر و امضا**