

معاون محترم غذا و دارو

تاریخ

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان .....

با سلام واحترام

مدارک پیوست جهت ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی ارائه می گردد خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم بعمل آید.

۱- کارت فعالیت مسول فنی که دارای امضا اینجانب و مهر و امضا مسول فنی می باشد

۲- فرم تکمیل شده درخواست ثبت گواهی اظهار مشاغل خانگی برای هر فرآورده یک فرم جداگانه

۳- تصویر کلیه صفحات شناسنامه (به همراه اصل جهت مطابقت دادن با تصویر )

۴- چک لیست بهداشتی واحد خانگی تکمیل شده توسط مسول فنی و اینجانب

۵- تعهد نامه محضری رعایت حداقل اصول و الزامات بهداشتی توسط متقاضی و مسؤل فنی

۶- تصویر کارت معاینه بهداشتی کلیه افراد خانوار (به همراه اصل جهت مطابقت دادن با تصویر )

۷- تصویر گواهی معتبر دوره آموزشی بهداشت فردی و بهداشت مواد غذایی گذرانده شده صرفا توسط

متقاضی مجوز فعالیت مشاغل خانگی (به همراه اصل جهت مطابقت دادن با تصویر )

۸- تصویر سند مالکیت یا اجاره نامه دارای کد رهگیری که به نام متقاضی مجوز فعالیت مشاغل خانگی می باشد

۹- متقاضی صدور مجوز فعالیت مشاغل خانگی که مستاجر است لازم است رضایت کتبی مالک مبنی بر

اینکه از انجام فعالیت مشاغل خانگی در ملک خود رضایت دارد را ارایه نماید

نام و نام خانوادگی متقاضی مجوز فعالیت مشاغل خانگی

امضا