|  |
| --- |
| **متقاضی محترم لازم است اين درخواست را بر روي سر برگ موسسه نوشته** **و به دبيرخانه معاونت غذا و دارو/ مدیر شبکه بهداشت ود رمان شهرستان مربوطه به همراه مدارك مورد نیاز جهت ثبت ارائه نمایید . ضمنا این درخواست برای پنج فقره پروانه می باشد لذا چنانچه تعدادکمتری مورد درخواست می باشد نسبت به حذف جملات و ردیف های اضافه اقدام فرمایید** **معاون محترم غذا و دارو / مدیر شبکه بهداشت ود رمان شهرستان**با سلام و احترام ضمن ارائه تصویر...................... فقره پروانه ساخت به شرح زیر خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم در ز مینه افزایش اوزان ...........................................................................................در بسته بندی از جنس..................................................... اقدام لازم بعمل آید . 1. تصویر پروانه ساخت فرآورده .......................... به شماره ..................... مورخ......................معتبر تا تاریخ............................
2. تصویر پروانه ساخت فرآورده .......................... به شماره ..................... مورخ......................معتبر تا تاریخ............................
3. تصویر پروانه ساخت فرآورده .......................... به شماره ..................... مورخ......................معتبر تا تاریخ............................
4. تصویر پروانه ساخت فرآورده .......................... به شماره ..................... مورخ......................معتبر تا تاریخ............................
5. تصویر پروانه ساخت فرآورده .......................... به شماره ..................... مورخ......................معتبر تا تاریخ............................

**نام و نام خانوادگی مدیر کارگاه****مهر و امضاء** |