



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اداره نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

فرم درخواست صدور / تعین پروانه ساخت بسته بندی

۱- نام و نشانی واحد تولیدی

کارخانه / کارگاه
واقع در:
شماره تلفن:
شماره پست تصویری:

۲- مشخصات واحد تولیدی

نوع واحد تولیدی یا بسته بندی	خورش، آشامیدنی	آرایشی و بهداشتی
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
نوع فعالیت	تولیدی و بسته بندی	فعالیت های دیگر
	فقط بسته بندی	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

۳- پروانه ها

شماره پروانه تأسیس از وزارت صنایع یا جهاد سازندگی:
شماره پروانه بهره برداری از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی:
پروانه مسئول فنی:
نام نام خانوادگی مسئول فنی:
نشانی:
مدارج تحصیلی:
تلفن:

۴- مشخصات فرآورده

نام فرآورده:	مورد مصرف:
مشخصات ظروف بسته بندی:	
وزن یا حجم فرآورده:	

