

(ش) پستی
پستی
وزارت بهداشت و امنیت امور پسندیده

فرم شماره ۱؛ وضعیت و امکانات ساختمانی جهت تکمیل توسط مؤسسات مشمول قانون

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> پسته پندی	<input type="checkbox"/> بهداشتی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> آرایشی	<input type="checkbox"/> آشامیدنی	<input type="checkbox"/> خودروی	<input type="checkbox"/> کارگاه / کارخانه
--------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---

۱- مخصوصات درخواست کننده:

نام: نام خانوادگی:

نام: نام پدر:

نام: محل صدور:

نام: کد پستی:

نام: شماره تلفن:

نام: نام مؤسسه:

۲- تشریفی (کارگاه / کارخانه):

تلفن:

نشانی دفتر:

تلفن:

۳- شماره و تاریخ پروانه بهره برداری وزارت صنایع و معدن / جهاد کشاورزی:

۴- شماره و تاریخ ثبت شرکت:

۵- مشخصات مدیر یا مدیران:

نام:

نشانی:

نام خانوادگی:

شماره تلفن:

۶- مساحت کلی مؤسسه (زمین)

مساحت کل زمینها

الف) مساحت ساختمان های تولید و پسته پندی

ب) مساحت ساختمان کنترل کیفیت (آزمایشگاه)

ج) مساحت ساختمان اداری و تأسیسات

د) مساحت امکانات کارگری و سرویس های بهداشتی

ه) مساحت ساختمان (انبارها، مواد اولیه و ساخته شده وغیره)

و) مساحت سردخانه و گرمخانه

متر مربع شامل:

متر مربع

متر مربع

متر مربع

متر مربع

متر مربع

متر مربع

۷- نوع مالکیت:

زمین

شخصی

اجاره

دیگر

نام پسرد.

شخصی

اجاره

دیگر

بناساختمان

۸- پیشینی تعداد کارکنان مؤسسه:

الف) تعداد متخصصین و مشخصات آنان

ب) تعداد کارگران و کارمندان به تفکیک

۱۰- انواع سرمایه گذاری

 ایرانی شرکت ایرانی خارجی خارجی

۱۱- اطلاعات مختصر در مورد مواد اولیه و مواد افزودنی مورد نیاز برای تولید محصولات

الف) مواد اولیه و بسته بندی و که برای هریک از آنها جدول نمونه زیر تکمیل گردد :

ملاحظات	محل تهیه مواد اولیه		نوع	ردیف
	خارج	داخل		

ب) آیا مشابه محصولاتی که در نظر دارید بسازید از خارج وارد کشور می شود ؟

ج) برای محصولاتی که تولید می نماید با توجه به پروانه بهره برداری صادره از وزارت صنایع و معادن / جهاد کشاورزی و در نظر گرفتن امکانات موجود جدول زیر را تکمیل کنید :

میزان تولید اسمی/واقعی در سال	نام محصول	ردیف

د) آیا مشابه محصولاتی که در نظر دارید بسازید در داخل کشور تهیه می شود :

بلی خیر

هر دو مورد

میکروبی

آزمایشگاه کنترل در محل : شیمیایی

مشخصات و امضاء درخواست گفته و مهر شرکت

تاریخ/تسلیم درخواست