|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1- تولیدکننده (حقیقی حقوقی ) | | |
| نام و نام خانوادگی مدیرعامل: | کد ملی/ شناسه اقتصادی: | شماره تماس: |
| نشانی: | | |
| 2 – صادرکننده (حقیقی حقوقی ) | | |
| نام و نام خانوادگی مدیرعامل: | کد ملی/ شناسه اقتصادی: | شماره تماس: |
| نشانی: | | |
| کشور مقصد: | گمرک خروجی: | |
| معاونت غذا و دارو ناظر بر واحد تولیدی: | معاونت غذا و دارو ناظر بر گمرک: | |
| اینجانب/ اينجانبان ................................ و ............................... در خصوص محموله طبق مشخصات ذکر شده در گواهی بهداشت صادرات پیوست اقرار و اظهار و تعهد می نماییم:  - مسئولیت عدم اصالت، عدم سلامت و عدم مطابقت کالای صادراتی خود را با مقررات جاری کشور مقصد، تقبل می نمايیم.  - مواد اولیه / فرآورده های مشروح در گواهی بهداشت صادرات، دارای پروانه بهداشتی تولید معتبر بوده و کلیه مشخصات فیزیکی، شیمیایی و میکروبی آن بر اساس جوابیه آزمون مربوط به محموله طبق ویژگی های درخواستی کشور مقصد مورد آزمون قرار گرفته و سلامت کالا مورد تایید می باشد.  - کلیه هزينه های مربوط به انجام نمونه برداری و آزمون های مربوطه را متقبل می شويم.  - در صورت تشخیص هرگونه عدم انطباق در نتایج آزمون، نسبت به هرگونه تعیین تکلیف قانونی توسط مرجع ذيصلاح بهداشتی ايران، اعتراضی نخواهیم داشت.  \* ضمناً خواهشمند است بنا به تقاضای اينجانب / اینجانبان، گواهی بهداشت مذکور را به نام خانم / آقای ..................که دارای کارت بازرگانی به شماره ......................... می باشد، صادر فرمایید.  \* بديهی است چنانچه خلاف تعهدات فوق عمل نمايیم، مسئولیت تبعات حقیقی و حقوقی و مالی و قانونی آن به عهده خودمان خواهد بود و هیچگونه اعتراضی نسبت به تعیین تکلیف محموله فوق از سوی سازمان غذا و دارو / معاونت غذا و دارو دانشگاه و تبعات حقوقی ناشی از آن ارجاع امر به مراجع ذیصلاح قضايی، نخواهیم داشت. | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| مهر و امضاء و نام نام خانوادگی تولیدکننده (حقیقی حقوقی ):  مهر و امضاء و نام نام خانوادگی صادر کننده (حقیقی حقوقی ): | | |