**"فرم شناسه فرآورده های با منشا گیاهی و طبیعی"**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام شرکت متقاضی :** | **صدور o****تمدید o** |
| **نام فرآورده (بصورت کامل ):** |
| **موارد مصرف ( ادعا ) :** |
| **نحوه استفاده:** |
| **احتیاطات مصرف:** |
| **روش استخراج هر یک از اجزاء به تفکیک(\*):**  |
| ترکیبات فرآورده :**نام فارسی INCI name CAS Number درصد**  |
| **اینجانب .......................... مدیرعامل شرکت ................................ ضمن تکمیل فرم شناسه، متعهد می گردم کلیه اطلاعات بصورت دقیق و کامل درج گردیده و موارد مصرف مندرج بر روی طرح برچسب، پوشش بسته بندی و برگه راهنما( بروشور ) محصول کاملا مطابق با موارد اعلام شده در فرم مذکور میباشد.** **امضاء** |

\*در خصوص روغن ها و اسانس هایی که در روغن پایه قرار دارند ذکر میزان نهایی روغن(بعنوان ماده موثره) و میزان روغن پایه الزامیست.