(متقاضی محترم درخواست­های بدون شماره، تاریخ و دست نویس رسیدگی نخواهد شد.)

**معاونت محترم غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز**

با سلام و احترام،

ضمن ارائه پروانه ساخت و مدارک تولید محصولات تولیدی نیازمند اتانول زیر، خواهشمند است دستور فرمایید درخصوص صدور حواله الکل مربوط به شرکت / کارخانه: ................................................... به نشانی: ............................................................................................................................ شماره تلفن: .................................... و شماره پروانه بهره برداری: ....................................... مورخ: ............................ اقدام نمایند.

|  |  |
| --- | --- |
| این قسمت توسط متقاضی تکمیل گردد . | **1-مشخصات محصولات تولید شده/نیازمند تولید با آخرین سهمیه دریافتی الکل** |
| **ردیف** | **نام محصول** | **تعداد تولید** | **الکل مصرف شده به ازای هر واحد از محصول (لیتر)** | **جمع الکل مصرف شده (لیتر)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| **جمع کل** |  |
| کلیه موارد فوق مورد تأیید اینجانب: ......................................... مدیر عامل / مدیرکارخانه بوده و تمام مسئولیت و تبعات حقوقی ناشی از ارائه اطلاعات و مدارک ناقص و غلط را به صورت کامل می­پذیرم. **نام و نام خانوادگی** **مهر و امضای مدیر عامل/ مدیر** |
| این قسمت توسط کارشناسان تکمیل می گردد. | **2- نظریه کارشناسی اداره نظارت بر فراورده های آرایشی-بهداشتی** |
| **نظریه کارشناس** | **توضیحات** |
| **تأیید** | **عدم تأیید** |
|  |  | **کارشناس اداره نظارت بر فراورده های آرایشی-بهداشتی** |
| **3- نظریه کارشناسی اداره نظارت و ارزیابی فراورده های دارویی** |
| **نظریه کارشناس** | **توضیحات** |
| **تأیید** | **عدم تأیید** |
|  |  | **کارشناس اداره نظارت و ارزیابی فراورده های دارویی** |

**مدیر اداره نظارت بر فراورده های آرایشی-بهداشتی**

**مدیر اداره نظارت و ارزیابی فراورده های دارویی**