|  |  |
| --- | --- |
| 1 | بهره بردار |
| نام و نام خانوادگی: | کد ملی: | شماره همراه: |
| نشانی: |
| 2 | صادر کننده: |
| نام و نام خانوادگی: | کد ملی: | شماره همراه: |
| نشانی: |
| شماره سری ساخت/ شناسه مزرعه/ شناسه محصول: | تاریخ تولید و انقضاء محصول: |
| نوع محموله: | کشور مقصد: | گمرک خروجی: |
| معاونت غذا و دارو ناظر بر واحد تولیدی: | معاونت غذا و دارو ناظر بر واحد سورتینگ: | معاونت غذا و دارو ناظر بر گمرک: |
| نشانی/ نشانی های دقیق محل تولید محصول: |
| در تاريخ ثبت اين سند در اين دفترخانه حاضر گرديده اند و بعدالحضور اقرار و اظهار و تعهد نمودند مبنی بر اينکه اينجانبان ------- و ------ با مشخصات فوق به عنوان بهره بردار و صادر کننده محصول ------، متقاضی نمونه برداری و آزمون از محموله با مشخصات فوق، جهت صدور گواهی انطباق محصول کشاورزی صادراتی، می باشیم و متعهد می گرديم:- محموله صادراتی فوق را از محل های مندرج در قسمت نشانی/ نشانی ها، بارگیری می نمايیم.- مسئولیت عدم اصالت، عدم سلامت و عدم مطابقت کالای صادراتی خود را با مقررات جاری کشورهای مبداء ومقصد، تقبل می نمايیم.- از آفت کش های ممنوع در کشور روسیه، بر روی محصول استفاده نشده است و در صورت اثبات خلاف آن تمام خسارت ها و مسئولیت های ناشی ازآن را می پذیریم.- هیچگونه دخل و تصرفی در محموله صادراتی خود قبل و بعد از حصول نتايج آزمون و صدور گواهی انطباق، نخواهیم داشت.- کلیه هزينه های مربوط به انجام نمونه برداری، ارسال و آزمون های مربوطه را شخصاً متقبل می شويم.- در صورت عدم انطباق نتایج آزمون، نسبت به هرگونه تعیین تکلیف قانونی توسط مرجع ذيصلاح بهداشتی ايران، اعتراضی نخواهیم داشت.\* ضمناً خواهشمند است بنا به تقاضای اينجانب، گواهی انطباق محموله صادراتی مذکور را به نام خانم / آقای ------که دارای کارت بازرگانی به شماره -------می باشد، صادر فرمایید.می باشد، صادر فرمايید.\*بديهی است چنانچه خلاف تعهدات فوق عمل نمايیم، مسئولیت تبعات مالی و قانونی آن بعهده 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 ذی صلاح قضايی، نخواهیم داشت. |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| امضاء و نام نام خانوادگی بهره بردار:امضاء و نام نام خانوادگی صادر کننده: | گواهی امضاء بهره بردار در دفتر اسناد رسمی:گواهی امضاء صادر کننده در دفتر اسناد رسمی: |