

فرم پذیرش مسئولیت صحت و دقت اطلاعات و همچنین پذیرش عواقب حقوقی هر گونه عدم انطباق اطلاعات ارائه شده با محصول ضوابط جاری سازمان غذا و دارو توسط صاحبان مجاز امضاء و مسئول فنی

(ارائه در سر برگ شرکت)

عطف به بخشنامه شماره ..... مورخ ..... سازمان غذا و دارو به پیوست ..... عدد تصویر اسکن شده برچسب محصولات غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی تولیدی/ وارداتی شرکت ..... به همراه فایل اکسل خود اظهاری و فرم پذیرش مسئولیت اطلاعات تکمیلی ارسال می گردد.

اینجانبان ..... صاحبان مجاز امضاء و ..... مسئول فنی

شرکت ..... واقع در ..... تلفن.....

1- متعهد می گردد کلیه اطلاعات ارسالی از صحت و دقت کامل برخوردار بوده و پذیرش عواقب حقوقی هر گونه عدم انطباق در اطلاعات مذکور با محصول و ضوابط جاری سازمان غذا و دارو به عهده اینجانبان می باشد.

2- متعهد می گردد کلیه ضوابط مربوط به برچسب گذاری را مطابق با ضوابط و مقررات جاری سازمان غذا و دارو رعایت و اجرا نموده ایم .

3- متعهد می گردد اطلاعات برچسب گذاری محصولات هیچ گونه اظهار گمراه کننده ای برای مصرف کننده نداشته و هیچ گونه مغایرتی با اطلاعات پیوست ارسالی توسط این شرکت نداشته و کاملا مطابقت دارد.

4- متعهد می گردد کلیه اطلاعات برچسب محصولات این شرکت شفاف و خوانا و غیر قابل پاک شدن می باشند.

5- اظهار میدارد چنانچه هرگونه مغایرت با تعهدات فوق وجود داشته باشد هیچ گونه اعتراضی نسبت به لغو صلاحیت و ادامه فعالیت شرکت و یا تعلیق پروانه های شرکت، مدیر عامل و مسئول فنی که از سوی سازمان غذا و دارو و یا معاونت های غذا و دارو و سایر مراجع ذیصلاح نخواهم داشت.

تاریخ و امضاء

مدیرعامل شرکت

تاریخ و امضاء

مسئول فنی شرکت