|  |  |
| --- | --- |
| **1** | صاحب گلخانه |
| نام و نام خانوادگی: | کد ملی: | شماره همراه: |
| نشانی: |
| **2** | مدیر کنترل کیفی |
| نام و نام خانوادگی: | کد ملی: | شماره همراه: |
| نشانی: |
| شماره پروانه تأیید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت: | کد شناسایی پروانه بهره برداری: | نوع محموله: |
| تاریخ تولید و انقضاءمحصول: | 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 گلخانه: |
| نشانی سورتینگ: |
| 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 صاحب گلخانه و مدیر کنترل کیفی 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 مندرج در قسمت نشانی، 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.\*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 و ارجاع امر به مراجع ذی صلاح قضايی، نخواهیم داشت. |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| امضاء و نام نام خانوادگی صاحب گلخانه:امضاء و نام نام خانوادگی مدیر کنترل کیفی: | گواهی امضاء صاحب گلخانه در دفتر اسناد رسمی:گواهی امضاء مدیر کنترل کیفی در دفتر اسناد رسمی: |