

۱- تولیدکننده (حقیقی □ □ حقوقی □ □)		
نام و نام خانوادگی مدیرعامل:	کد ملی / شناسه اقتصادی:	شماره تماس:
نشانی:		
۲- صادرکننده (حقیقی □ □ حقوقی □ □)		
نام و نام خانوادگی مدیرعامل:	کد ملی / شناسه اقتصادی:	شماره تماس:
نشانی:		
کشور مقصد:	گمرک خروجی:	
معاونت غذا و دارو ناظر بر واحد تولیدی:	معاونت غذا و دارو ناظر بر گمرک:	
<p>اینجانب/ اینجانبان و در خصوص محموله طبق مشخصات ذکر شده در گواهی بهداشت صادرات پیوست اقرار و اظهار و تعهد می نمایم:</p> <p>- مسئولیت عدم اصالت، عدم سلامت و عدم مطابقت کالای صادراتی خود را با مقررات جاری کشور مقصد، تقبل می نمایم.</p> <p>- مواد اولیه / فرآورده های مشروح در گواهی بهداشت صادرات، دارای پروانه بهداشتی تولید معتبر بوده و کلیه مشخصات فیزیکی، شیمیایی و میکروبی آن بر اساس جوابیه آزمون مربوط به محموله طبق ویژگی های درخواستی کشور مقصد مورد آزمون قرار گرفته و سلامت کالا مورد تایید می باشد.</p> <p>- کلیه هزینه های مربوط به انجام نمونه برداری و آزمون های مربوطه را متقبل می شویم.</p> <p>- در صورت تشخیص هرگونه عدم انطباق در نتایج آزمون، نسبت به هرگونه تعیین تکلیف قانونی توسط مرجع ذیصلاح بهداشتی ایران، اعتراضی نخواهیم داشت.</p> <p>* ضمناً خواهشمند است بنا به تقاضای اینجانب / اینجانبان، گواهی بهداشت مذکور را به نام خانم / آقای که دارای کارت بازرگانی به شماره می باشد، صادر فرمایید.</p> <p>* بدیهی است چنانچه خلاف تعهدات فوق عمل نمایم، مسئولیت تبعات حقیقی و حقوقی و مالی و قانونی آن به عهده 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 ذیصلاح قضایی، نخواهیم داشت.</p>		
مهر و امضاء و نام نام خانوادگی تولیدکننده (حقیقی □ □ حقوقی □ □):		
مهر و امضاء و نام نام خانوادگی صادر کننده (حقیقی □ □ حقوقی □ □):		