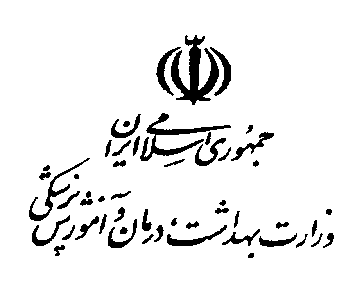
****

**پیوست شماره 1 فرم درخواست صدورپروانه بهداشتی تاسیس وبهره برداری کارگاهی SP-Fo-1393-0036**

|  |
| --- |
| **نام کارگاه : نام صاحب یا صاحبان کارگاه:**  **شماره مجوز فعالیت اقتصادی : تاریخ صدور :**    **نام مرجع صادر کننده مجوز فعالیت اقتصادی:**  **نشانی کامل پستی کارگاه :**  **شماره تلفن : شماره نمابر : پست الکترونیک:** |

|  |
| --- |
| **زمینه فعالیت: 🞏 غذایی 🞏 آرایشی و بهداشتی** |
| **نوع فرآورده:**  **🞏 مواد اولیه 🞏 فرآیند شده 🞏 مواد بسته بندی** |

**نام ونام خانوادگی مدیرعامل:**

**مهر وامضاء**