

فرم وضعیت و امکانات ساختمانی

نوع کارگاه / کارخانه

خوردنی آشامیدنی آرایشی بهداشتی بسته بندی

۱- مشخصات درخواست کننده :

نام : نام خانوادگی : شماره شناسنامه : شماره ملی :

نام پدر : محل صدور :

شماره تلفن : کدپستی :

۲- نام موسسه :

۳- نشانی (کارگاه / کارخانه) :

تلفن :

نشانی دفتر :

تلفن :

۴- شماره و تاریخ پروانه بهره برداری وزارت صنایع و معادن (جهاد کشاورزی) :

۵- شماره و تاریخ ثبت شرکت :

۶- مشخصات مدیر یا مدیران :

نام : نام خانوادگی :

نشانی : تلفن :

۷- مساحت کلی موسسه (زمین)

مساحت کل زیربنا

مترمربع شامل :

مترمربع

مترمربع

مترمربع

مترمربع

مترمربع

مترمربع

الف) مساحت ساختمان های تولید و بسته بندی

ب) مساحت ساختمان کنترل کیفیت (آزمایشگاه)

ج) مساحت ساختمان اداری و تأسیسات

د) مساحت امکانات کارگری و سرویس های بهداشتی

ه) مساحت ساختمان (انبارها : مواد اولیه و ساخته شده و غیره)

و) مساحت سردخانه و گرمخانه

۸- نوع مالکیت :

زمین شخصی اجاره دیگر نام ببرید.

بنا ساختمانی شخصی اجاره دیگر نام ببرید.

۹- پیش بینی تعداد کارکنان موسسه :

الف) تعداد متخصصین و مشخصات آنان

ب) تعداد کارگران و کارمندان به تفکیک

۱۰- انواع سرمایه گذاری

ایرانی خارجی شرکت ایرانی خارجی

۱۱- اطلاعات مختصر در مورد مواد اولیه و مواد افزودنی مورد نیاز برای تولید محصولات

الف) مواد اولیه و بسته بندی و که برای هر یک از آنها جدول نمونه زیر تکمیل گردد:

ملاحظات	محل تهیه مواد اولیه		نوع	ردیف
	خارج	داخل		

ب) آیا مشابه محصولاتی که در نظر دارید بسازید از خارج وارد کشور می شود؟

ج) برای محصولاتی که تولید می نمائید با توجه به پروانه بهره برداری صادره از وزارت صنایع و معادن / جهاد کشاورزی و در نظر گرفتن امکانات موجود جدول زیر را تکمیل کنید :

ردیف	نام محصول	میزان تولید اسمی / واقعی در سال

د) آیا مشابه محصولاتی که در نظر دارید بسازید در داخل کشور تهیه می شود؟

بلی خیر

۱۲- آزمایشگاه کنترل در محل : شیمیایی میکروبی

مشخصات و امضاء درخواست کننده و مهر شرکت

تاریخ / تسلیم درخواست

ضمناً پس از تکمیل این پرسشنامه مدارک زیر می بایست ضمیمه گردد:

- ۱- نقشه ساختمانی واحد با ذکر مترائ کلیه قسمت های مختلف (محل های ساخت ، بسته بندی ، انبار مواد اولیه ، انبار محصول ساخته شده ، سرویس های بهداشتی کارگران و غیره) در مقیاس ۱/۲۰۰ طبق ضوابط
- ۲- کروکی و نشانی دقیق محل واحد
- ۳- پروانه بهره برداری از وزارت صنایع یا جهاد کشاورزی یا سایر ارگان های ذیربط مرتبط که پشت و رو برابر اصل شده باشد .
- ۴- گواهی ثبت شرکت ها (اگر شرکت است) و ارائه روزنامه رسمی
- ۵- واریز فیش بانکی طبق تعرفه به نام ذیحسابی وزارت بهداشت به بانک ملی شعبه شهرک قدس