

صاحب گلخانه		۱
شماره همراه:	کد ملی:	نام و نام خانوادگی:
نشانی:		
مدیر کنترل کیفی		۲
شماره همراه:	کد ملی:	نام و نام خانوادگی:
نشانی:		
نوع محموله:	کد شناسایی پروانه بهره برداری:	شماره پروانه تأیید صلاحیت مدیر کنترل کیفیت:
گمرک خروجی:	کشور مقصد:	تاریخ تولید و انقضاء محصول:
معاونت غذا و دارو ناظر بر گمرک:	معاونت غذا و دارو ناظر بر واحد سورتینگ:	معاونت غذا و دارو ناظر بر واحد تولیدی:
نشانی گلخانه:		
نشانی سورتینگ:		
<p>در تاریخ ثبت این سند در این دفترخانه حاضر گردیده اند و بعدالحضور اقرار و اظهار و تعهد نمودند مبنی بر اینکه اینجانبان..... 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 گردیم:</p> <p>-محموله صادراتی فوق را از محل مندرج در قسمت نشانی، بارگیری می نمایم.</p> <p>-مسئولیت عدم اصالت، عدم سلامت و عدم مطابقت کالای صادراتی خود را با مقررات جاری کشورهای مبدا و مقصد، تقبل می نمایم.</p> <p>- 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 از آن را می پذیریم.</p> <p>-هیچگونه دخل و تصرفی در محموله صادراتی خود قبل و بعد از حصول نتایج آزمون و صدور گواهی انطباق، نخواهیم داشت.</p> <p>-کلیه هزینه های مربوط به انجام نمونه برداری، ارسال و آزمون های مربوطه را شخصاً متقبل می شویم.</p> <p>- در صورت عدم انطباق نتایج آزمون، نسبت به هرگونه تعیین تکلیف قانونی توسط مرجع ذیصلاح بهداشتی ایران، اعتراضی نخواهیم داشت.</p> <p>*بدیهی است چنانچه خلاف تعهدات فوق عمل نمایم، مسئولیت تبعات مالی و قانونی آن بعهدده 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 قضایی، نخواهیم داشت.</p>		
امضاء و نام نام خانوادگی مدیر کنترل کیفی:		امضاء و نام نام خانوادگی صاحب گلخانه:
گواهی امضاء مدیر کنترل کیفی در دفتر اسناد رسمی:		گواهی امضاء صاحب گلخانه در دفتر اسناد رسمی: