# معاونت محترم غذاودارو گناباد

با سلام و احترام

اینجانب ............................................................... متقاضی احداث واحد تولیدی محصول/ محصولات .................................................................. می باشم و با توجه به اینکه محصول/ محصولات فوق الذکر مشمول اخذ پروانه ساخت/ شناسه نظارت کارگاهي از وزارت بهداشت می باشد، لذا خواهشمند است دستور فرمائید کارشناسان آن معاونت محترم نسبت به بازدید از محل پیشنهادی و صدور دستورات مقتضی اقدام لازم بعمل آورند. ضمناً کروکی واحد و نحوه استقرار واحدهای همجوار به پیوست می باشد. توضیح اینکه تا شعاع 200 متری واحد توليدي، واحدی تحت عنوان آلاینده مستقر نمی باشد.

درخواست فوق با آگاهی از اینکه تایید محل پیشنهادی، مجوزی برای تولید نبوده می باشد و بایستی جهت کلیه مجوزهای لازم از سازمان های مربوطه و مجوزهای بهداشتی از معاونت غذا و دارو اقدام نمایم.

**آدرس محل پیشنهادی:**

**شماره تماس:**

**نام و امضاء مدیریت کارخانه/کارگاه**

تذکر مهم:

در صورت درخواست بازديد از محل پيشنهادي **برای بار دوم** می بایست مبلغ **1200000** ریال به حساب شماره**IR080100004001081703018664** بانک مرکزی با شناسه واریز به شماره **349081760124104041937140000999** واریز و اصل حواله بانکی به درخواست ضمیمه گردد.