|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| پیوست شماره 1- چک لیست مدارک **صدور پروانه** مسئول فنی شرکت های وارد کننده مواد اولیه و محصولات فرآیند شده آرایشی و بهداشتی | | | | | |
| 1)مشخصات درخواست کننده : | | نام شرکت: | | نام و نام خانوادگی مدیر عامل: | |
| شماره تلفن / نمابر: | | آدرس پستی شرکت: | | آدرس پستی انبار/انبارهای شرکت: | |
| مشخصات مسئول فنی : | | نام و نام خانوادگی: | | رشته و مدرک تحصیلی : | |
| شماره تماس : | | آدرس : | | E-mail: | |
| 2)مدارک ضمیمه : | | | متقاضی | توضیحات: | بررسی کارشناس |
| نامه معرفی مسئول فنی (اشاره به زمینه واردات شرکت) | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| تصاویر اساسنامه و آگهی تاسیس در روزنامه رسمی و آگهی آخرین تغییرات شرکت در روز نامه رسمی | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| اصل یا کپی برابر اصل شده محضری مدرک تحصیلی (در دفتر اسناد رسمی جهت اسکن) | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| اعلام وضعیت شرکت از نظر داشتن مسئول فنی قبلی آرایشی و اعلام شماره استعفا و ارائه اصل پروانه مسئول قبلی (در صورت وجود) | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| ارائه نامه ثبت منبع برای شرکتهای وارد کننده محصولات فرآیند شده آرایشی و بهداشتی ( در صورتیکه شرکت برای اولین بار مسئول فنی معرفی می نماید) | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| اعلام سابقه فرد معرفی شده از نظر داشتن پروانه مسئول فنی واردات از اداره آرایشی | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| اصل گواهی عدم سوء پیشینه کیفری با تاریخ معتبر | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| تصویر شناسنامه و کارت ملی | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| یک قطعه عکس 4\*3 پشت نویسی شده | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| تعهد نامه و شرح وظایف تکمیل شده (محضری) طبق دستور العمل | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| تصویر قرارداد مسئول فنی با شرکت در سر برگ شرکت با امضای مدیر عامل و مسئول فنی و ممهور به مهر شرکت دارای 3 شرط حداقل یک ساله تمام وقت و قابل تمدید در صورت توافق طرفین برای سنوات آتی | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| ارائه اصل گواهی آموزشی ttac یا گواهی های دوره آموزشی شرح وظایف مسئولیت فنی و آشنایی با نحوه ثبت منبع کارخانجات آرایشی و بهداشتی خارج از کشور مورد تایید اداره آرایشی و بهداشتی جهت اسکن | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| کلیه موارد مطابق دستور العمل .........در ....... برگ تحویل و مورد تایید اینجانب ...... مدیر عامل/ مسئول فنی شرکت............ بوده و تمام مسئولیت و تبعات حقوقی ناشی از ارائه اطلاعات و مدارک ناقص و غلط را به صورت کامل می پذیرم.  تاریخ : مهر و امضاء: | | | | | |
| کلیه موارد مطابق دستور العمل .........در ....... برگ تحویل و مورد تایید اینجانب .................................. کارشناس تحویل گیرنده مدارک می باشد.  تاریخ : امضاء :  پیوست شماره 2 : چک لیست مدارک **تایید گواهی بهداشت** آرایشی و بهداشتی | | | | | |
| 1)مشخصات درخواست کننده : | | نام شرکت: | | نام و نام خانوادگی مدیر عامل: | |
| شماره تلفن / نمابر: | | آدرس پستی شرکت: | | آدرس پستی انبار/ انبارهای شرکت: | |
| مشخصات مسئول فنی : | | نام و نام خانوادگی: | | رشته و مدرک تحصیلی : | |
| نام کارخانه /کارخانجات : | | | | نام کشور تولید کننده : | |
| نام تجاری: | نام شرکت صاحب نام تجاری : | | | نام کشور صاحب نام تجاری : | |
| شماره تماس : | | آدرس : | | E-mail: | |
| 2)مدارک ضمیمه : | | | متقاضی | توضیحات: | بررسی کارشناس |
| ارائه نامه درخواست تایید گواهی بهداشت | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| ارائه اصل گواهی بهداشت لگالایز شده جهت اسکن تمامی صفحات | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| ارائه اصل ترجمه رسمی دادگستری نامه نمایندگی (جهت اسکن) | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| ارائه تصویر پروانه بهداشتی معتبر (صفحه دوم پروانه ) در صورتیکه در متن گواهی اشاره به نام چند کارخانه و نام تجاری شده باشد ارائه تصویر پروانه بهداشتی معتبر در خصوص هر یک از کارخانجات و برندها الزامی است | | | □بلی □ خیر |  | □بلی □ خیر |
| کلیه موارد مطابق دستور العمل .........در ....... برگ تحویل و مورد تایید اینجانب ...... مدیر عامل/ مسئول فنی شرکت............ بوده و تمام مسئولیت و تبعات حقوقی ناشی از ارائه اطلاعات و مدارک ناقص و غلط را به صورت کامل می پذیرم.  تاریخ : مهر و امضاء: | | | | | |
| کلیه موارد مطابق دستور العمل .........در ....... برگ تحویل و مورد تایید اینجانب .................................. کارشناس تحویل گیرنده مدارک می باشد.  تاریخ : امضاء : | | | | | |