**شماره فرم: 21-18039206**

**صورت مجلس جمع آوری / توقیف مواد غذایی فاسد/ تاریخ مصرف گذشته/ فاقد مجوزهای بهداشتی(مشمول مجوز)**

بر اساس بازرسی انجام شده از واحد ........................... به مالکیت / مدیریت / تصدی آقا / خانم ............................. فرزند .............................. با کد ملی ................................. واقع در ............................................................................................................... و نظر به مشاهده ......................... عدد/کیلوگرم/ لیتر ماده غذایی ................................... فاسد/ تاريخ مصرف گذشته / فاقد مجوزهاي لازم از وزارت (مشمول مجوز) به منظور اجرای ماده 31 آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده 13 قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مواد غذایی مذکور توقیف / جمع آوری گرديد. در صورت توقیف، عواقب ناشی از فروش مواد غذایی مذکور به مالک/مدیر/متصدی یا نماینده وی تفهیم گردید.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نوع ماده غذایی | عدد/کیلوگرم/لیتر | فاسد/تاریخ گذشته/فاقد مجوزهای لازم از وزارت(مشمول مجوز) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**نام و نام خانوادگی نماینده بهداشت محیط (مرکز بهداشت شهرستان/ مرکز بهداشتي درمانی شهري/ روستايي)**

**امضاء**

**نام و نام خانوادگی مالک، مدیر، متصدی یا نماینده وی**

**امضاء**