طرح آگاه سازی

در خصوص ضوابط فنی و بهداشتی عطاری ها

نام عطاری: شماره تلفن: تلفن همراه :

آدرس:

نام و نام خانوادگی متصدی: کد ملی: جواز کسب دارد ☐ ندارد ☐

شماره پروانه کسب : تاریخ پروانه :

در صورت عدم اخذ پروانه کسب در اسرع وقت و مهلت یک ماهه اقدام فرمایید در غیر اینصورت عواقب بر عهده عطاری خواهد بود .

تابلوی عطاری نیاز به تعویض دارد ☐ ندارد ☐

در صورت نیاز به تعویض تابلو در اسرع وقت و مهلت یکماهه اقدام فرمایید.

قوانین به رویت متصدی محترم رسید و نکات لازم آموزش داده شد .

امضای متصدی امضای بازدید کننده

امضای نماینده نیروی انتظامی امضای بازدید کننده