**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

*Móng Cái, ngày …. thang …. năm …..*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM**

|  |  |
| --- | --- |
| Kính gửi: | - Trung tâm hành chính công thành phố Móng Cái;  - Phòng Y tế thành phố Móng Cái. |

1. Tên cơ sở sản xuất, kinh doanh: …………………………………………………..

2. Mã số (nếu có):…………………………………………………………………….

3. Địa chỉ sản xuất, kinh donah: ……………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

4. Giấy đăng ký kinh doanh/Quyết định thành lập: …………………………………..

Ngày cấp…………………………..Nơi cấp:………………………………………..

5. Số điện thoại: ……………………………………………………………………..

6. Mặt hàng sản xuất, kinh doanh: ………………………………………………….

7. Quy mô, tần suất sản xuất, kinh doanh: ………………………………………….

………………………………………………………………………………………

Đề nghị Phòng y tế cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện an toàn thực phẩm cho cơ sở : ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ** |