

رقم المعاملة:.....

تاريخ المعاملة:.....



الجمهورية العربية السورية
وزارة الصحة
مديرية مراكز خدمة المواطن
مركز خدمة المواطن التخصصي الأول

إلى مديرية مراكز خدمة المواطن
استمارة تجديد وثيقة أولية لتسجيل منتج محلي الصنع
مقدم الطلب : مفوض صاحب المنشأة

الاسم	النسبة	اسم الأب	اسم الأم

مكان الولادة	تاريخ الولادة	قيد النفوس	الجنسية لغير السوري	الرقم الوطني

اسم المنتج المحلي المراد تسجيله	شكله	عياره	التعبئة
			التصنيف الرئيسي للمنتج

بيانات المعمل المصنع أو المنشأة الصحية										
					اسم المعمل أو المنشأة					
					رقم الترخيص					
					العنوان					
										الهاتف الأرضي
										الجوال
					الفاكس					
					البريد الإلكتروني					
					@					

اسم موظف المكتب الأمامي:

التوقيع:

الاسم الثلاثي لمقدم الطلب:

رقم الجوال:

التوقيع بصحة المعلومات والمرفات مع الختم

التاريخ: / / م

العنوان: وزارة الصحة - مجمع الميسات - مديرية مراكز خدمة المواطن - مركز خدمة المواطن التخصصي الأول

E-mail: SC.dir@moh.gov.sy

Tel: 0112742912 / 0112748082

رقم المعاملة:.....

تاريخ المعاملة:.....



الجمهورية العربية السورية
وزارة الصحة
مديرية مراكز خدمة المواطن
مركز خدمة المواطن التخصصي الأول

الأوراق المطلوبة من الممثل المحلي أو المفوض عنه للحصول على تجديد وثيقة أولية لتسجيل منتج

محلي الصنع:

صورة	أصل	الأوراق المطلوبة
		١ - كتاب تفويض ويشترط أن يكون موقع ومختوم من قبل المعمل المصنع أو المنشأة أو الإدارة الفنية لأي منهما إن وجدت
		٢ - صورة عن الهوية الشخصية للقائم بالمعاملة.
		٣ - صورة عن وثيقة التسجيل الأولية
		٤ - استمارة تجديد وثيقة أولية لتسجيل المنتج المحلي
		٥ - صورة طبق الأصل عن ترخيص المنشأة

العنوان: وزارة الصحة - مجمع الميسات - مديرية مراكز خدمة المواطن - مركز خدمة المواطن التخصصي الأول

E-mail: SC.dir@moh.gov.sy

Tel: 0112742912 / 0112748082