**بسمه تعالی**

سازمان دامپزشکی کشور

اداره کل دامپزشکی استان مازندران

اینجانب با مشخصات زیر:

نام نام خانوادگی شماره شناسنامه صادره از میزان تحصیلات شغل از طرف خود/ به نمایندگی شرکت که طی درخواست مورخ تقاضای صدور پروانه با مشخصات زیر:

مساحت زیر بنا نحوه بهره برداری به ظرفیت واقع در استان شهرستان بخش قریه پلاک فرعی از اصلی را داشته ام،

بدینوسیله تعهد می نمایم :

* 1. كليه ضوابط و دستورالعملهاي بهداشتي صادره از سوي سازمان دامپزشكي كشور را رعايت کنم .
  2. در واحد به غير از مشخصاتي كه در پروانه مربوطه قيد گرديده فعاليت ديگري ننمایم .
  3. جهت کارگران کارخانه کارت بهداشتی دریافت نمایم ، و از بکار گیری كارگران فاقد کارت بهداشتی ( گواهی سلامت ) معتبر خودداری کنم .
  4. کارخانه مجهز به وسايل و لوازم ايمني به منظور حفظ كاركنان و ملزومات کارخانه باشد.
  5. بدون اطلاع و کسب مجوزهای لازم از مرجع صادر کننده پروانه ، نسبت به تغییر کاربری و یا نقل و انتقال کارخانه به غیر به طور مستقیم و یا غیرمستقیم اقدام ننمایم .
  6. همکاری و مساعدت های لازم با مامورین و یا بازرسین سازمان/ اداره کل/ شبکه دامپزشکی و ارائه هرگونه تسهیلات مورد نیاز به ترتیب مقتضی که از سوی آنان اعلام می گردد را معمول دارم.
  7. فرآورده های تولیدی خود را با رعایت مقررات و ضوابط بهداشتی در کلیه مراحل اعم از استحصال، عمل آوری، بسته بندی، نگهداری حمل، توزیع و ....... طبق قوانین و مقررات بهداشتی جاریه و ضوابطی که از سوی سازمان/ اداره کل/ شبکه دامپزشکی طی دستورالعمل صادر می شود اقدام نمایم
  8. از هرگونه توسعه و يا احداث ساختمانهاي اضافي بدون جلب موافقت قبلي سازمان دامپزشکی کشور و یا اداره کل دامپزشکی استان خودداری کنم .
  9. از فعالیت کارخانه بدون حضور مسئول فنی بهداشتی دامپزشکی خودداری کنم.
  10. فاصله كارخانه را با كارخانجات ،كارگاهها، صنایع وابسته و سایر اماکن دامی مطابق با ضوابط نظام دامداري و جدول فواصل منضم به آن را رعایت کنم و هرگونه ساخت وساز را در حریم کارخانه را کتباً به اداره کل دامپزشکی اعلام نمایم .
  11. کلیه اقدامات امنیت زیستی را به منظور پیشگیری از ورود و یا گسترش بیماری در کارخانه رعایت کنم .
  12. در صورتیکه تعهدات ذکر شده فوق را انجام نداده و یا برخلاف آنها عمل نمایم و نیز در صورت عدم صحت مالکیت سازمان/ اداره کل/ شبکه دامپزشکی می تواند نسبت به لغو مجوز و جلوگیری از ادامه فعالیت واحد فوق و همچنین نسبت به قطع آب و برق و سایر امتیازاتی که بر اثر صدور جواز مزبور به واحد مورد بحث تعلق گرفته است اقدام نماید و چنانچه خسارتی و یا ضرر و یا زیانی به اینجانب و یا دولت ( بیت المال) و یا اشخاص ثالث وارد شود میپذیرم و نسبت به جبران ان اقدام خواهم نمود و در صورتیکه به هر نحوی از انحاء تخلفی از ناحیه اینجانب از قوانین و مقررات و دستورالعملهای شفاهی و کتبی سازمان دامپزشکی صورت گیرد سازمان می تواند اینجانب را برابر قوانین و مقررات مربوطه از طریق مراجع ذیصلاح تحت تعقیب قرار دهد.