

رقم المعاملة:.....

تاريخ المعاملة:.....



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

إلى مديرية مراكز خدمة المواطن
استمارة وثيقة نهائية لتسجيل منتج محلي الصنع

مقدم الطلب: مفوض صاحب منشأة

الاسم	النسبة	اسم الأب	اسم الأم

مكان الولادة	تاريخ الولادة	قيد النفوس	الجنسية لغير السوري	الرقم الوطني

رقم وثيقة التسجيل الأولية	تاريخ الاصدار	نوع شهادة الجودة	الجهة المانحة	رقم الشهادة	تاريخ الاصدار

اسم المنتج

بيانات المعمل المصنع أو المنشأة الصحية									
اسم المعمل أو المنشأة									
مقر المعمل أو المنشأة									
الهاتف الأرضي									
الجوال									
الفاكس									
البريد الإلكتروني					@				

اسم موظف المكتب الأمامي:

الاسم الثلاثي لمقدم الطلب:

رقم الجوال:

التوقيع:

التوقيع بصحة المعلومات والمرفقات 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 وثيقة نهائية 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 - طلب تسجيل المنتج من المعمل المصنع أو من المنشأة بحيث يكون موقع ومختوم من قبل المعمل المصنع أو المنشأة أو من الإدارة الفنية لأي منهما إن وجدت.
		٤ - صورة عن وثيقة التسجيل الأولية.
		٥ - استمارة الحصول على وثيقة نهائية لتسجيل المنتج المحلي
		٦ - 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