

فرم تعهد محضری تقبل مسئولیت ، تعهدات و شروط و شرایط واردات		
۱	وارد کننده پيله ور:	
نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	شماره همراه:
نشانی:		
۲	مسئول فنی:	شماره کارت فعالیت مسئول فنی:
نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	شماره همراه:
نشانی:		
اینجانبان----- و ----- با مشخصات فوق به عنوان صاحب کالا و متقاضی واردات کالاهای اساسی به صورت پيله وری و مسئول فنی جهت طی مراحل فرایند واردات اقلام مذکور طبق بخشنامه سازمان غذا و دارو ، متعهد می گردیم: - نسبت به ثبت نام و اخذ کد IRC از طریق سامانه TTAC اقدام و مسئولیت اصالت و هویت مدارک ارائه شده را می پذیریم. - مسئولیت هماهنگی و اطلاع رسانی به منظور انجام نمونه برداری توسط معاونت غذا و دارو ناظر بر گمرک و کلیه هزینه های مربوط به نمونه برداری، ارسال و آزمون نمونه را متقبل شده و تا اعلام نتایج آزمون از سوی معاونت غذا و دارو هیچگونه دخل و تصرفی در محموله نخواهیم داشت. - مسئولیت صدور مجوز مصرف را پس از بارگذاری مستندات و سوابق بهداشتی از جمله گواهی بهداشت و سایر موارد اعلام شده در سامانه TTAC را تقبل می نمایم. - در صورت عدم انطباق نتایج آزمون، نسبت به هرگونه تعیین تکلیف قانونی توسط مرجع ذیصلاح بهداشتی ایران، اعتراضی نخواهیم داشت. - در صورت وجود هر گونه تناقض در اطلاعات ارائه شده در خصوص محموله، سازمان می تواند محموله را فراخوان و جمع آوری کند و مسئولیت پاسخگویی به کلیه خسارت های وارده به اشخاص حقیقی و حقوقی را تقبل نموده و اعتراضی نخواهیم داشت. - توزیع و عرضه این محصول وفق مقررات قانونی و دستورالعمل های تعیین شده از سوی سازمان غذا و دارو انجام خواهد شد. - توزیع این محصول (بجز مواد اولیه) منوط به الصاق شناسه نظام رهگیری، ردیابی و کنترل اصالت سلامت و بارگذاری اطلاعات مربوطه در سامانه TTAC صورت پذیرد. بدیهی است چنانچه خلاف تعهدات فوق عمل نماییم، مسئولیت تبعات مالی و قانونی آن را پذیرفته و هیچگونه اعتراضی نسبت به تعیین تکلیف محموله فوق از سوی سازمان غذا و دارو / معاونت غذا و دارو دانشگاه و تبعات حقوقی ناشی از آن و ارجاع امر به مراجع ذیصلاح قضایی و قانونی، نخواهیم داشت.		
امضاء و نام نام خانوادگی واردکننده پيله ور:		امضاء و نام نام خانوادگی مسئول فنی :