

**TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ QUAN XÁC NHẬN
CÔNG BỐ PHÙ HỢP QUY
ĐỊNH AN TOÀN THỰC PHẨM**

Số:/ký hiệu của cơ quan
XNCB

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

....., ngày..... tháng năm

**XÁC NHẬN CÔNG BỐ PHÙ HỢP QUY ĐỊNH AN
TOÀN THỰC PHẨM**

XÁC NHẬN CÔNG BỐ PHÙ HỢP QUY ĐỊNH AN TOÀN THỰC PHẨM

..... (Tên cơ quan xác nhận công bố) xác nhận công bố phù hợp quy định an toàn thực phẩm của:.....
..... (tên của tổ chức, cá nhân)

Địa chỉ

Điện thoại,..... Fax.....

Email

cho sản phẩm:..... do (tên, địa
chỉ nơi sản xuất và nước xuất xứ)..... sản xuất, phù hợp quy định an toàn thực phẩm.

Tổ chức, cá nhân có trách nhiệm thực hiện chế độ kiểm tra và kiểm nghiệm định kỳ theo quy định hiện hành và phải hoàn toàn chịu trách nhiệm về tính phù hợp của sản phẩm đã công bố.

Định kỳ ... (5 năm hoặc 3 năm) ... tổ chức, cá nhân phải thực hiện lại việc đăng ký bản công bố phù hợp quy định an toàn thực phẩm.

ĐẠI DIỆN CÓ THẨM QUYỀN CỦA CƠ QUAN XÁC NHẬN
(Ký tên, chức vụ, đóng dấu)

Nơi nhận:

- Tổ chức, cá nhân;
- Lưu trữ.