



שרותי בריאות הציבור
שרות המזון הארצי
Public Health Services – Food Control Services

משרד
הבריאות
לחיים בריאים יותר

הצהרת יבואן בשחרור משלוח מזון

תעודת רישום יבואן מספר _____

פרטי המשלוח _____

חשבון ספק _____

אישור יבוא מוקדם ליבוא מזון מספר _____

אני החתום מטה מצהיר בזאת כדלקמן:-

1. כי נקטתי בכל הצעדים על מנת לוודא כי המוצרים המיובאים על ידיי במשלוח שבנדון בטוחים לצריכה, תואמים לסימונם ועומדים בדרישות כל דין ודרישות שירות המזון.

2. כי המוצרים המיובאים על ידיי במשלוח שבנדון יאוחסנו וישווקו באופן שבטיחותם ואיכותם תישמרנה, יאוחסנו במחסן שאושר להם על ידי משרד הבריאות. שיווק המוצרים יהיה בכפוף לעמידתו/ם בדרישות כל דין החל עליו/יהם בישראל, לרבות דרישות הסימון.

3. כי אני מתחייב לפעול בהתאם לדרישות שירות המזון המתפרסמות מעת לעת, לרבות דרישות הכלולות בנוהל החזרה יזומה מהשיווק ("Recall").

תפקיד

שם החותם (פרטי ומשפחה)

חותמת היבואן

חתימה

תאריך

תאריך עדכון: 22/9/16

טופס הצהרת יבואן בשחרור משלוח נספח ז נוהל 05-001-27.10.2016