



**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

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

טופס בקשה להארכת אישור מוקדם ליבוא מוצר מזון

שם היבואן _____

מס' רישום יבואן _____

1. אבקש להאריך את האישור לתקופה נוספת של:

☐ שנה ☐ שנתיים ☐ שלוש

שם המוצר	מס' אישור

2. קבלה מס' _____ סכום: _____ ש"ח

יש לצרף קבלה מקורית עם סימון "למסירה" כולל שם היבואן וכתובתו.

* ניתן להאריך אישור לתקופה לא יותר מ-4 שנים סה"כ.

* לאחר 4 שנים מיום הנפקת האישור יש להגישו מחדש.

הוגש באמצעות: _____

חתימה וחותמת: _____

אני הח"מ מצהיר בזאת שלא חל שום שינוי בהרכב המוצר ובשאר פרטי האישור/רישום שפג תוקפו.

חתימה וחותמת של היבואן: _____ תאריך _____

תאריך עדכון: 22/9/16

טופס בקשה להארכת אישור מוקדם ליבוא מוצר מזון רגיש נספח ב נוהל 05-001 27.10.2016

Food Control Services
Ministry of Health
P.O.B 20301 Tel-Aviv 61203
Call.habriut@moh.health.gov.il
Tel *5400 Fax: 02-5655969



שירות המזון הארצי
משרד הבריאות
ת.ד. 20301 תל אביב 61203
Call.habriut@moh.health.gov.i
טל: *5400 פקס: 02-5655969