

## بسمه تعالی

### اطلاعیه: اجرای طرح صدور شناسه محصولات شیلاتی:

به آگاهی کلیه تولیدکنندگان محصولات و فرآورده های شیلاتی (صیادان - آبی پروران - واحدهای فرآوری - صادرکنندگان و واردکنندگان) میرساند، جهت ثبت نام و تعیین شناسه بهره بردار برای دریافت کد رهگیری هر نوع آبی و محصولات آنها به اتحادیه های تخصصی مربوطه بشرح زیر اقدام نمایند. لازم بذکر است که این اقدام در راستای اجرای طرح تضمین کیفیت و سلامت فرآورده های آبیان و بمنظور ارتقاء سطح بهداشت و کیفیت فرآورده های آبیان و پیشگیری از تولید، توزیع و عرضه و مصرف فرآورده های ناسالم و غیربهداشتی و بدون شناسنامه در دستور کار نظارتی شیلات و سازمان دامپزشکی قرار گرفته است.

### نام تعاونی و یا اتحادیه تخصصی: (مقصد ارسال مدارک) (افراد بهره بردار مرتبط)

۱- تعاونی پرورش دهندگان ماهیان گرم آبی استان گیلان: (تمامی پرورش دهندگان ماهیان گرم آبی و سردآبی استان)

آدرس: رشت. خیابان ملت. جنب فلکه لامپ سازی. کوچه سیادت. پلاک ۷۳ کد پستی: ۴۴۶۵۶ - ۴۱۴۴۶  
تلفن: ۰۱۳۱=۳۲۲۸۵۸۰ فاکس: ۰۱۳۱=۳۲۲۳۳۳۲ (مهندس عابد راد = ۰۹۱۱۱۳۱۰۸۳۷)

۲- اتحادیه تعاونیهای صیادی استان گیلان: (تمامی تعاونیهای صید و صیادی و شناورهای صیادی کیلکا)

آدرس: بندرانزلی. غازیان. روبروی برزن. طبقه دوم. ساختمان اداری اتحادیه.  
تلفن: ۰۱۳۱=۳۲۲۳۷۱۹ (مهندس یونس رمضانی = ۰۹۱۱۳۳۷۹۱۸۰)

۳- اتحادیه صادرکنندگان آبیان: (تمامی واحدهای صادراتی - واردکننده - فرآوری و کنسروسازی)

آدرس: دفتر مرکزی: تهران. سعادت آباد. علامه جنوبی. نبش کوچه ۳۴ مرکزی. پلاک ۴ واحد ۱  
تلفن: ۰۲۱=۸۸۶۸۷۶۴۰ تلفکس: ۰۲۱=۸۸۶۸۶۳۸۴

مدارک مورد نیاز برای دریافت کد شناسه بهره بردار :

الف : اشخاص حقیقی :

کپی برابر اصل شناسنامه

" " " " " " " " تصویر کارت ملی

" " " " " " " " پروانه بهره برداری

" " " " " " " " پروانه بهداشتی

درخواست کتبی متقاضی (بشرح فرم پیوست)

ب : اشخاص حقوقی : (شرکت ها) :

کپی برابر اصل آگهی رسمی و آخرین تغییرات آن و اساسنامه مربوطه

" " " " " " " " پروانه بهره برداری واحد مربوطه

" " " " " " " " پروانه بهداشتی واحد مربوطه

درخواست کتبی متقاضی (بشرح فرم پیوست)

بسمه تعالی

(فرم شماره یک)

فرم درخواست کد شناسه بهره بردار

مدیرعامل محترم / دبیر کل محترم اتحادیه .....

با سلام

احتراماً، اینجانب / شرکت ..... به نمایندگی از ..... ضمن ارایه مدارک  
مورد نیاز، تقاضا دارد تا نسبت به صدور کد شناسه بهره بردار برای اینجانب به صورت شخص حقیقی  حقوقی  به  
نام ..... اقدام مساعد صورت پذیرد.

نام و نام خانوادگی متقاضی

مهر و امضاء

تاریخ:

تمامی درخواست ها حتماً دارای تاریخ تنظیم باشند.