فرم شماره 2 : تعهد شركت

اين فرم بايد در دفاتر اسناد رسمي تنظيم و همراه مدارك UP load شود

اينجانبان ....................... به شماره ملي .......................... به عنوان مديرعامل ،.......................................... به شماره ملي ............................... عضو هيأت مديره ،دارندگان حق امضاء به موجب اساسنامه شركت ................................ثبت شده در اداره ثبت شركتها به شماره ثبت.......................مورخ ..................... دركمال صحت و سلامت اظهار وگواهي مي نماييم كه از مفاد قوانين و مقررات صادرات و واردات و قوانين و آئين نامه هاي سازمان دامپزشكي كشور و ساير قوانين و مقررات حاكم بر اين فعاليت و عموم فعاليت هاي اقتصادي، بازرگاني و توليدي علم و آگاهي كامل داريم وخود را مسئول و متعهد به انجام و تحقق موارد زير در مهلت مقرر مي دانيم و درصورت عدم توانايي در انجام تعهدات مشروحه زير،مسئوليت آن را مي پذيريم وحق اعتراض يا ادعاي بعدي نخواهيم داشت وهمچنين گواهي مي كنيم .

1- مسئوليت و عواقب ناشي از برگشت و عودت يا انهدام محصول صادراتي با مشخصات ارائه شده در برگه درخواست پيوست را پس از صدور مجوز صادرات به هردليلي اعم از بهداشتي و يا قوانين موضوعه كشور مبداء و مقصد و همچنین عدم مغایرت متن فارسی و روسی روی لیبل بعهده اين شركت بوده و حق هر گونه ضرر و زيان احتمالي را از سازمان دامپزشكي از خود سلب مي نمايم .

2- اين شركت توانايي مالي، علمي و فني لازم را از منابع داخلي خود يا بواسطه جذب از ساير محل ها و منابع مجاز قانوني براي عرضه و فروش محصولات موضوع اين مجوز را بر اساس قوانين ومقررات دارد و سازمان دامپزشكي كشور دراين رابطه مسئوليتي ندارد.

3- دارنده اين مجوز مي بايستي استعلام ها و مجوزهاي قانوني لازم را براي صادرات محصول فوق از ساير دستگاه هاي ذيربط و مسئول دريافت نمايد.

4- صحت ،درستي ،معتبر و قانوني بودن مدارك و مستندات ارائه شده به سازمان را در تمامي مراحل اين تعهد نامه به رويت و تاييد اينجانبان،امضاء كنند گان زير رسيد و اعلام مي داريم شرايط و ضوابط فوق بطور كامل مورد قبول و پذيرش مي باشد و خود را متعهد و ملزم به انجام و رعايت كامل آن مي دانيم و ضمنا اعلام می داریم این تعهدنامه نسبت به کلیه درخواست های این شرکت جاری و صادق است.

نام و نام خانوادگي نام و نام خانوادگي

امضا مدير عامل امضا رئيس هيئت مديره