**Mẫu số 05a**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 43/2018/TT-BCT ngày 15 tháng 11 năm 2018 quy định về quản lý an toàn thực phẩm thuộc trách nhiệm của Bộ Công Thương)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------****GIẤY CHỨNG NHẬN****CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM****SỞ CÔNG THƯƠNG HÀ NAM****Chứng nhận**Cơ sở: ...................................................................................................................... Loại hình sản xuất:(1) ............................................................................................. Chủ cơ sở: .............................................................................................................. Địa chỉ sản xuất: .................................................................................................... Điện thoại: ……………………………..Fax: ....................................................... **ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM THEO QUY ĐỊNH**

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Địa danh, ngày ... tháng ... năm ...***GIÁM ĐỐC***(Ký tên, đóng dấu)* |

Số cấp: ………/GCNATTP-BCT/SCTGiấy chứng nhận có hiệu lực đến ngày …./….. /20...*(1): Ghi cụ thể tên loại thực phẩm sản xuất* |

**Mẫu 05b**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------****GIẤY CHỨNG NHẬN****CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM****SỞ CÔNG THƯƠNG TỈNH HÀ NAM****Chứng nhận**Cơ sở: ................................................................................................................................ Loại hình kinh doanh:(1) ...................................................................................................... Chủ cơ sở: ......................................................................................................................... Địa chỉ kinh doanh: ............................................................................................................. Điện thoại: ……………………………..Fax: ......................................................................... **ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM THEO QUY ĐỊNH**(Đối với các cơ sở kinh doanh thuộc chuỗi(2) và nhóm sản phẩm(3) trong danh mục kèm theo)

|  |  |
| --- | --- |
|   | *Hà Nội, ngày ... tháng ... năm ….....***/GIÁM ĐỐC***(Ký tên, đóng dấu)* |

Số cấp: ………/GCNATTP-BCT/SCTGiấy chứng nhận có hiệu lực đến ngày …./….. /20...*1): Ghi cụ thể tên nhóm sản phẩm thực phẩm kinh doanh**(2): Ghi cụ thể danh sách các cơ sở kinh doanh thuộc chuỗi đánh giá “Đạt” theo Biên bản thẩm định kinh doanh tại Mẫu 03b.**(3): Ghi cụ thể các nhóm sản phẩm đánh giá “Đạt” theo Biên bản thẩm định kinh doanh tại Mẫu 03b.* |

**DANH SÁCH CÁC CƠ SỞ KINH DOANH THUỘC CHUỖI**

*(Kèm theo Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm số………….. /GCNATTP-BCT/SCT ngày……. tháng……. năm 20....)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên cơ sở thuộc chuỗi** | **Địa chỉ** | **Thời hạn GCN** | **Ghi chú** |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |

**DANH SÁCH NHÓM SẢN PHẨM**

*(Kèm theo Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm số…………. /GCNATTP-BCT/SCT ngày……. tháng…….. năm 20...)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên nhóm sản phẩm** | **Ghi chú** |
| **I** | **Các nhóm thuộc phạm vi quản lý của Bộ Y tế** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| **II** | **Các nhóm thuộc phạm vi quản lý của Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| **III** | **Các nhóm thuộc phạm vi quản lý của Bộ Công Thương** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |

**Mẫu số 05c**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------****GIẤY CHỨNG NHẬN****CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM****SỞ CÔNG THƯƠNG TỈNH HÀ NAM****Chứng nhận**Cơ sở: ................................................................................................................................. Loại hình sản xuất, kinh doanh:(1) ....................................................................................... Chủ cơ sở: .......................................................................................................................... Địa chỉ sản xuất, kinh doanh: .............................................................................................. Điện thoại: ……………………………..Fax: ......................................................................... **ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM THEO QUY ĐỊNH**(Các nhóm sản phẩm kinh doanh trong danh mục (2) kèm theo)

|  |  |
| --- | --- |
|    | *Địa danh, ngày ... tháng ... năm ...* **GIÁM ĐỐC** *(Ký tên, đóng dấu)* |

Số cấp: ………/GCNATTP-BCT/SCTGiấy chứng nhận có hiệu lực đến ngày …./….. /20...*(1): Ghi cụ thể tên thực phẩm sản xuất, nhóm sản phẩm thực phẩm kinh doanh**(2): Ghi cụ thể các nhóm sản phẩm đánh giá “Đạt” theo Biên bản thẩm định kinh doanh tại Mẫu 03b* |