**Mẫu số 01**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 47/2014/TT-BYT ngày 11 tháng 12 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
-------------**

*…………....., ngày........ tháng........ năm 20….*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm**

*(Dùng cho cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống)*

Kính gửi:..........................................................................................................

Họ và tên chủ cơ sở:........................................................................................

Tên cơ sở:.............................................................................................………

Địa chỉ trụ sở (*theo Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh*):...........................................................................................................................

Điện thoại:..................................Fax:................................................................

Địa chỉ kinh doanh (*nếu khác với địa chỉ cơ sở theo Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh*) ………..……………………………………………………………………….

...........................................................................................................................

Điện thoại:..................................Fax:................................................................

Cơ quan cấp Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh:

..……………………………………………………………………………….

Quy mô kinh doanh dự kiến (tổng số suất ăn/lần phục vụ):….........................

..……………………………………………………………………………….

Số lượng người lao động:......................(trực tiếp:...........; gián tiếp:...............)

Đề nghị được cấp Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm:...................................................................................................................................

…….....……………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|   | **CHỦ CƠ SỞ***(ký tên & ghi rõ họ tên)* |