**Mẫu số 04**

*(Ban hành kèm theo Nghị định số 17/2020/NĐ-CP ngày 05/02/2020*

*của Thủ tướng Chính phủ)*

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

*Đà Nẵng, ngày … tháng … năm 20*

**BÁO CÁO KẾT QUẢ KHẮC PHỤC**

Kính gửi: **Ban Quản lý An toàn thực phẩm thành phố Đà Nẵng**

**I. THÔNG TIN CHUNG**

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

2. Địa chỉ cơ sở: …………………………………………………………………

3. Số điện thoại:………………………………. Fax:…………………….. Email:……………………….

**II. TÓM TẮT KẾT QUẢ KHẮC PHỤC**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Lỗi theo kết luận kiểm tra ngày... tháng.... năm .... của ……..** | **Nguyên nhân sai lỗi** | **Biện pháp khắc phục** | **Kết quả** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Đề nghị cơ quan kiểm tra tiến hành kiểm tra và làm thủ tục để cơ sở chúng tôi được cấp Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ĐẠI DIỆN CƠ SỞ** *(Ký tên, đóng dấu)* |