**Phụ lục 3**

**MẪU DANH MỤC TÀI LIỆU PHỤC VỤ CHỨNG NHẬN HỢP QUY**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số: ......./2013/TT-BYT ngày .... tháng ....... năm 2013*

*của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**TÊN TỔ CHỨC:**

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

**DANH MỤC TÀI LIỆU PHỤC VỤ CHỨNG NHẬN HỢP QUY ĐỐI VỚI**

**THỰC PHẨM ĐÃ QUA CHẾ BIẾN BAO GÓI SẴN; PHỤ GIA THỰC PHẨM;**

**CHẤT HỖ TRỢ CHẾ BIẾN THỰC PHẨM; VẬT LIỆU BAO GÓI,**

**DỤNG CỤ TIẾP XÚC TRỰC TIẾP VỚI THỰC PHẨM**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên tài liệu** | **Mã số** | **Hiệu lực từ** | **Cơ quan ban hành** | **Ghi chú** |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |
| ……. |   |   |   |   |   |
| …….. |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   | *……., ngày …..tháng…..năm …….***Đại diện Tổ chức**(Ký tên, đóng dấu) |