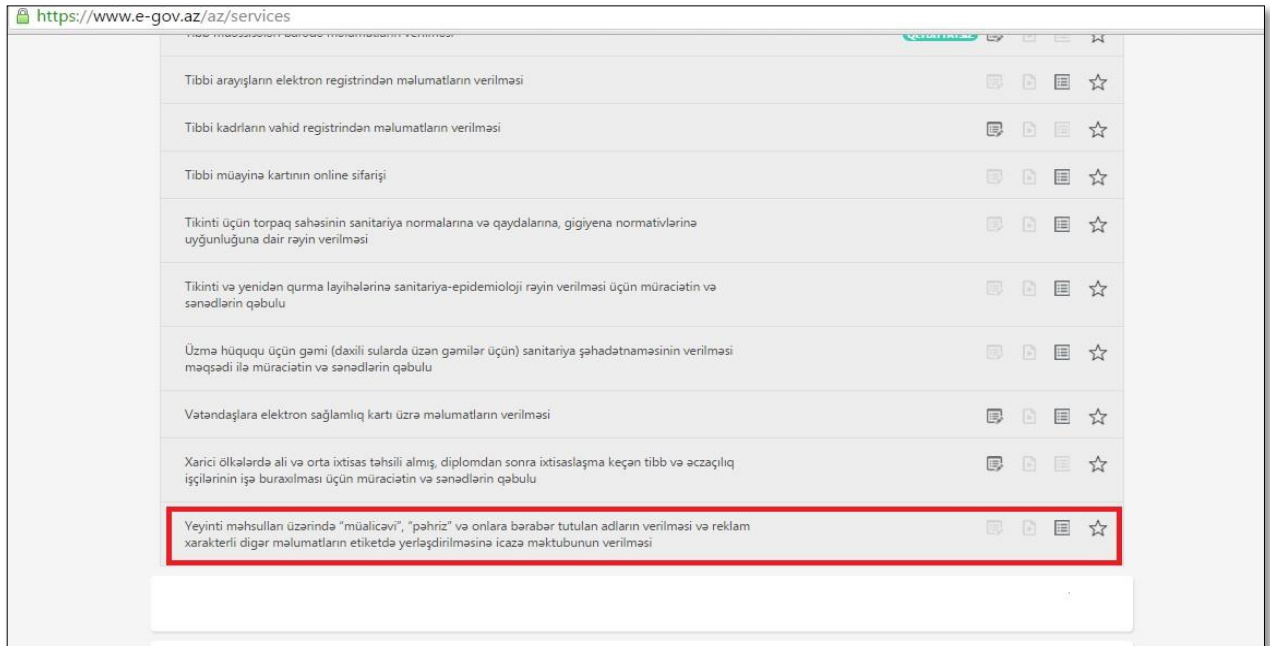


## **“Yeyinti məhsulları üzərində “müalicəvi”, “pəhriz” və onlara bərabər tutulan adların verilməsi və reklam xarakterli digər məlumatların etiketdə yerləşdirilməsinə icazə məktubunun verilməsi” elektron xidmətinin təlimatı.**

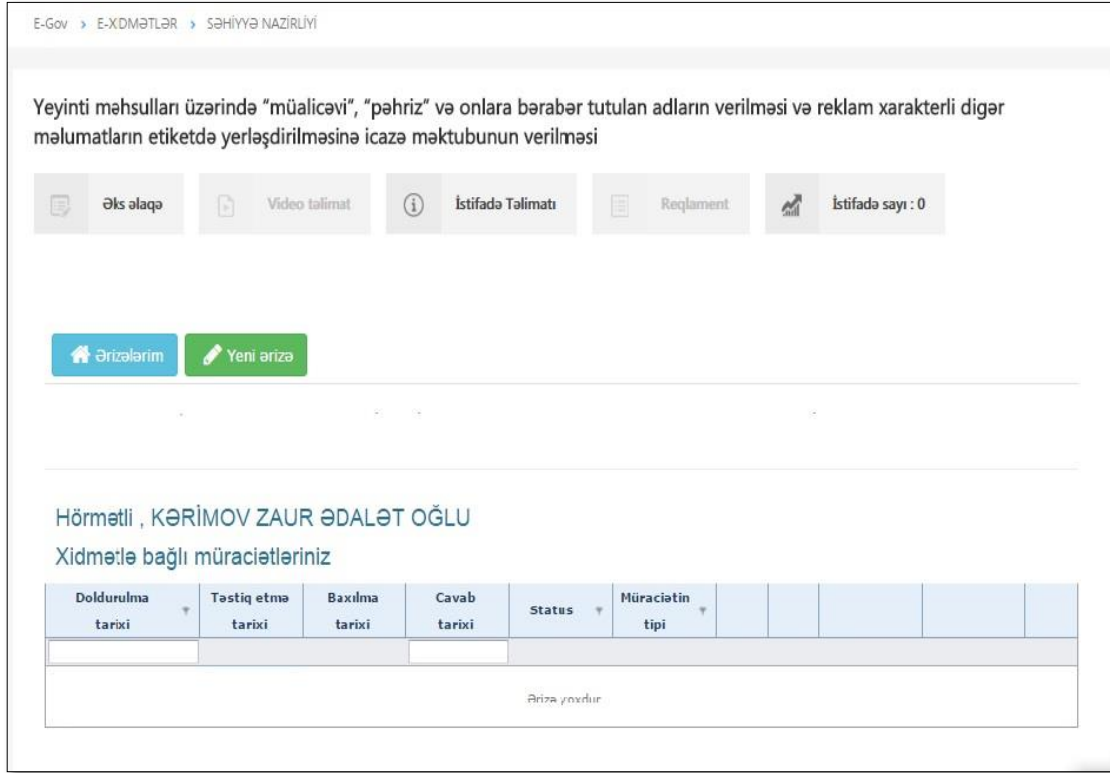
Bu xidmət vasitəsilə yeyinti məhsulları üzərində “müalicəvi”, “pəhriz” və onlara bərabər tutulan adların verilməsi və reklam xarakterli digər məhsulların etiketdə yerləşdirilməsinə icazə məktubunun əldə edilməsi mümkündür.

Xidmətdən istifadə etmək üçün Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin [sehiyye.gov.az](http://sehiyye.gov.az) saytına, Səhiyyənin İnformasiyalaşdırılması Mərkəzinin [e-sehiyye.gov.az](http://e-sehiyye.gov.az) rəsmi saytına və yaxud Elektron hökumət portalına [e-gov.az](http://e-gov.az) daxil ola bilərsiniz. Daha sonra Səhiyyə Nazirliyinin təqdim etdiyi elektron xidmətlərdən “Yeyinti məhsulları üzərində “müalicəvi”, “pəhriz” və onlara bərabər tutulan adların verilməsi və reklam xarakterli digər məhsulların etiketdə yerləşdirilməsi” elektron xidməti seçmək lazımdır. (Şəkil 1)



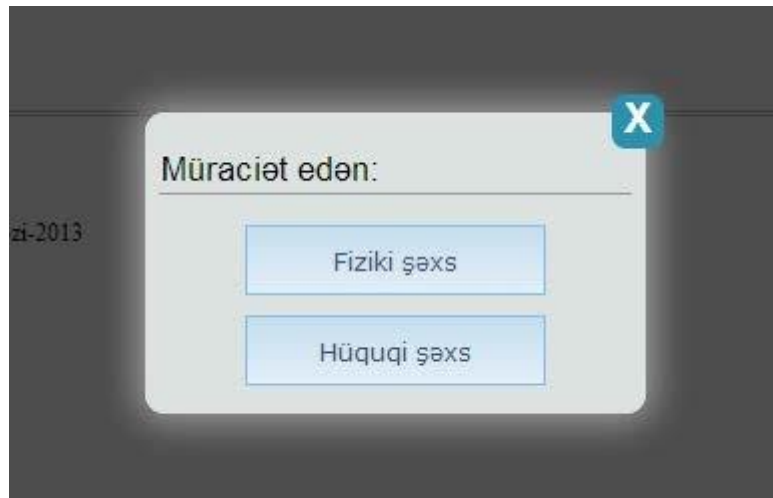
**Şəkil 1**

Daha sonra açılan yeni səhifədə ərizələriniz haqqında məlumat və yeni ərizə göndərə bilərsiniz. Ərizə göndərmək üçün “Yeni ərizə” düyməsinə vurmaq lazımdır. (Şəkil 2)



Şəkil 2

Müraciət edənin hüquqi və ya fiziki şəxs olduğunu qeyd etməlisiz. (Şəkil 3)



Şəkil 3

Əgər müraciət edən hüquqi şəxsdirsə o zaman aşağıda göstərilən xanaları daxil etməlisiz: (şəkil 4)

- Müəssisə rəhbərinin adı
- Müəssisə rəhbərinin soyadı
- Müəssisə rəhbərinin atasının adı
- Hüquqi şəxsin adı
- Təşkilatı hüquqi forması
- Hesablaşma-hesabının olduğu bank
- Hesablaşma-hesabının nömrəsi
- Qıdanın xüsusiyyəti
- Qıdanın adı
- 

Müəssisə rəhbərinin Adı :*	<input type="text"/>
Müəssisə rəhbərinin Soyadı :*	<input type="text"/>
Müəssisə rəhbərinin Atasının adı :*	<input type="text"/>
Hüquqi şəxsin adı:*	<input type="text"/>
Təşkilatı hüquqi forması:*	<input type="text" value="Seçin..."/>
Hesablaşma-hesabının olduğu bank:*	<input type="text" value="Seçin..."/>
Hesablaşma-hesabının nömrəsi:*	<input type="text"/>
Qıdanın xüsusiyyəti:*	<input type="text" value="Seçin..."/>
Qıdanın adı:*	<input type="text"/>

**Şəkil 4**

**Qeyd:** \* işarəli xanaları daxil etmək mütləqdir.

Şəxsi məlumatlarda yaşayış ünvanını ,fəaliyyət ünvanını və əlaqə vasitələrini qeyd etmək lazımdır. (şəkil 5)

**Şəxsi məlumatlar**

**Yaşayış ünvanı\***

Şəhər/Rayon

Seçin... Seçin...

İndeks, küçə, ev, mənzil

\_\_\_\_\_

**Fəaliyyət ünvanı\***

Şəhər/Rayon

Seçin... Seçin...

İndeks, küçə, ev, mənzil

\_\_\_\_\_

**Ev və ya iş telefon nömrəsi**

Seçin...

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Fax**

Seçin...

\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Mobil telefon nömrəsi\***

055 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**E-mail\***

\_\_\_\_\_

**Vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi(VÖEN)\***

\_\_\_\_\_

**Şəkil 5**

Ən sonda ərizəyə aşağıda göstərilən sənədlər əlavə edilməlidir

- Ərizədə qeyd olunan obyektə konkret fəaliyyət növü üçün dövlət sanitariya nəzarəti orqanının icazə məktubunun elektron formada surəti.
- Yeyinti məhsulunun müalicəvi və ya pəhriz olmasının elmi əsaslandırılması barədə aidiyyəti elmi müəssisəsinin rəyinin elektron formada surəti.

Lazimi sənədlərin elektron surətini əlavə etdikdən sonra “Yadda saxla və Təsdiq et” düyməsini vurmaqla ərizəni göndərə bilərsiniz. (Şəkil 6)

Ərizəyə aşağıdakı sənədlər əlavə edilməlidir			
Say	Sənədin adı	Əl ilə daxil edəcəm	Yüklə
1	Ərizədə qeyd olunan obyektə konkret fəaliyyət növü üçün dövlət sanitariya nəzarəti orqanının icazə məktubunun elektron formada surəti	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <a href="#" style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px 5px;">Yüklə</a>
2	Yeyinti məhsulunun müalicəvi və ya pəhriz olmasının elmi əsaslandırılması barədə aidiyyəti elmi müəssisəsinin rəyinin elektron formada surəti	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <a href="#" style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 2px 5px;">Yüklə</a>

Yadda saxla
Yadda saxla və Təsdiq et

**Şəkil 6**

Ərizəni göndərdikdən sonra qeyd etdiyiniz elektron ünvanı Səhiyyə Nazirliyi tərəfindən müraciətinizdə təqdim olunan ərizəyə baxılması barədə bildiriş göndəriləcəkdir.

Azərbaycan Respublikası, Bakı şəhəri,

AZ 1022 akad. M.Mirqasımov küç. 1A

Səhiyyənin İnformasiyalaşdırılması Mərkəzi

Tel: (+99412) 596 80 44, (+99412) 431 38 2

[www.e-sehiyye.gov.az](http://www.e-sehiyye.gov.az)