

شماره: ۱۱۳۶۳۳
تاریخ: ۱۴۰۲/۰۶/۰۱
ساعت: ۱۳:۱۳
فوریت:
پیوست: دارد
طبقه بندی:



جناب آقای رنجبر اقدم - رئیس محترم سازمان حفظ نباتات کشور
جناب آقای صالحی - سرپرست محترم سازمان دامپزشکی کشور

موضوع: نمونه امضا مراجع صادر کننده گواهی های بهداشتی محصولات کشاورزی ساسا آرژانتین

با سلام و احترام

به پیوست تصویر یادداشت شماره ۴۷/۲۰۲۳ مورخ ۱۴۰۲/۵/۱۶ سفارت آرژانتین در تهران (دریافت شده از وزارت امور خارجه کشورمان) با موضوع معرفی مشخصات و نمونه امضای کارشناسان سازمان بهداشت و کیفیت مواد غذایی آرژانتین (سناسا) جهت استحضار ایفاد می گردد.
خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم در این زمینه صورت پذیرد.

هوین فتحی
مدیرکل دفتر امور بین الملل و سازمان های
تخصصی

رونوشت:

- جناب آقای راد- معاون وزیر و مدیرعامل محترم شرکت مادر تخصصی بازرگانی دولتی ایران- جهت استحضار
- جناب آقای خانی نوذری- سرپرست محترم معاونت توسعه بازرگانی- جهت استحضار
- جناب آقای دولت- سرپرست محترم شرکت پشتیبانی امور دام کشور- جهت استحضار



شماره : ۹۹۲/۱۷۱۱۴۴۳

تاریخ : ۱۴۰۲/۰۵/۲۴

زمان : ۱۷:۴:۴۴

پیوست : دارد



بسمه تعالی

جناب آقای فتحی

مدیر کل محترم دفتر امور بین الملل و سازمان های تخصصی وزارت جهاد کشاورزی

موضوع: مشخصات و نمونه امضای کارشناسان جدید سازمان سناسای آرژانتین

با سلام،

احتراماً، عطف به همکاری های بازرگانی با کشور آرژانتین در زمینه واردات کالاهای کشاورزی و دامی، یادداشت شماره ۲۰۲۳ / ۴۷ مورخ ۱۶ مرداد ۱۴۰۲ سفارت آن کشور در تهران با موضوع «معرفی مشخصات و نمونه امضای کارشناسان سازمان بهداشت و کیفیت مواد غذایی آرژانتین(سناسا)» جهت انعکاس به مراجع ذیربط به پیوست ارسال می گردد.

عباسی کاملی
دستیار وزیر و مدیر کل آمریکا

دبیرخانه مرکزی

وزارت جهاد کشاورزی

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۵/۲۵

شماره ثبت: ۱۰۵۸۳۳

Embajada
de la
República Argentina
Teherán



ترجمه غیر رسمی

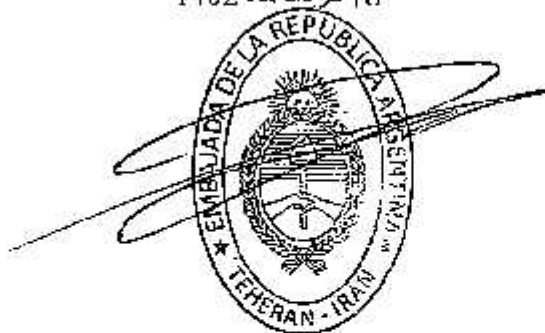
شماره میره: 47/2023

سفارت جمهوری آرژانتین در ایران ضمن اظهار تعارفات خود به وزارت امور خارجه جمهوری اسلامی ایران - اداره کل تشریفات- احتراماً بدینوسیله تقاضاً میشود نمونه امضا کارشناسان سناسا (سازمان بهداشت و کیفیت مواد غذایی آرژانتین) خانم ها اندا ناکائیا ایبائیس، سسیلیا ناکائیا راموس و کارلا بناتریس دلوینو را به عنوان افراد دارنده حق امضا مدارک بین المللی صادره از سناسا را جهت استحضار مقامات بهداشتی جمهوری اسلامی ایران، برای ایشان ارسال بفرمایید. همچنین تقاضای ارسال لینک ذیل را جهت دسترسی به روز داریم:

Link: <https://nube.senasa.gob.ar/s/f5CuNEwxd4PHaqo>

سفارت جمهوری آرژانتین در ایران فرصت را مغتنم شمرده احترامات فائقه خود را به وزارت امور خارجه جمهوری اسلامی ایران - اداره کل تشریفات- تجدید مینماید.

تهران- 7 آگوست 2023
16 مرداد ماه 1402



پیوست: مورد ذکر شده
به: وزارت امور خارجه جمهوری اسلامی ایران
اداره کل تشریفات
تهران

*Embajada
de la
República Argentina
Teherán*



M.I.R.E: 47/2023

La Embajada de la República Argentina en Irán presenta sus atentos saludos al **Ministerio de Asuntos Exteriores de la República Islámica de Irán – Departamento General de Protocolo** – y tiene el honor de solicitarle que tenga a bien poner en conocimiento de las autoridades sanitarias competentes de la República Islámica de Irán, el espécimen de firma de nuevos funcionarios del SENASA, Sra. Andrea Natalia IBAÑEZ, Sra. Cecilia Natalia RAMOS y Sra. Carla Beatriz D'AVINO con habilitación para firma internacional de los certificados sanitarios emitidos por SENASA, y notificar a las referidas autoridades el siguiente link que representa el listado actualizado de agentes firmados:

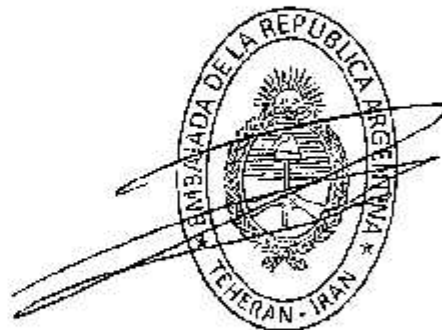
Link: <https://nube.senasa.gob.ar/s/f3CuNFwkd4PIhaqo>

La Embajada de la República Argentina en Irán aprovecha la oportunidad para renovar al **Ministerio de Asuntos Exteriores de la República Islámica de Irán – Departamento General de Protocolo** – las seguridades de su más alta y distinguida consideración.

Teherán –7 de Agosto, 2023
16 de Mordad de 1402

ANEXO: Lo arriba mencionado

AL MINISTERIO DE ASUNTOS EXTERIORES
DE LA REPUBLICA ISLAMICA DE IRAN
DEPARTAMENTO GENERAL DE PROTOCOLO
TEHERAN





REGISTRO DE FIRMA OLÓGRAFA

Fecha de registro: _____

DATOS DEL FIRMANTE (COMPLETAR EN SU TOTALIDAD)

APELLIDO/S: ... IBAÑEZ

NOMBRE/S: ... ANDREA NATALIA

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: ... DNI 29499689

CARGO:

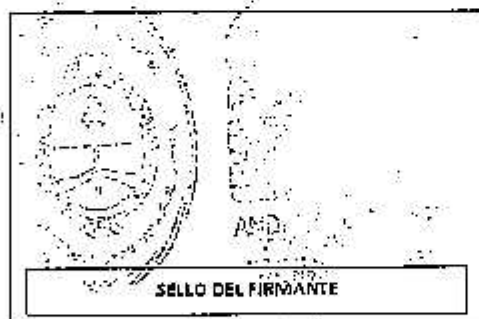
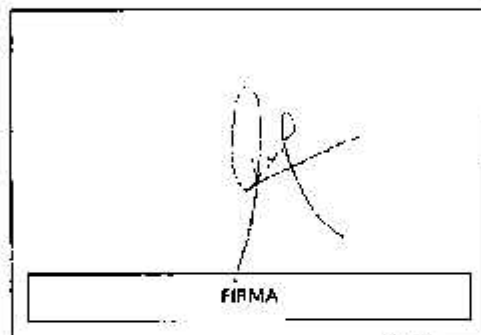
TELEFONO: ... 41216035

E-MAIL: aibanez@senasa.gob.ar

FECHA DE INICIO: FECHA DE CESE:

ORGANISMO: ... SENASA

DEPENDENCIA: ... DIRECCIÓN DE PRODUCTOS VETERINARIOS



IMPORTANTE

CADA PLANILLA CORRESPONDE A UN SOLO FIRMANTE Y UN TIPO DE FIRMA

EL FUNCIONARIO FIRMANTE, DEBEA ACOMPAÑAR A ESTE REGISTRO, EL INSTRUMENTO DE NOMBRAMIENTO POR EL CUAL FUE DESIGNADO EN SU CARGO.

EL FUNCIONARIO DEBERA INFORMAR A ESTE MINISTERIO DE CUALQUIER MODIFICACIÓN O CAMBIO QUE SUFRA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA. EL ORGANISMO DEBERA INFORMAR LAS MODIFICACIONES Y CESES DE FUNCIÓN



REGISTRO DE FIRMA OLOGRAFA

Fecha de registro: _____

DATOS DEL FIRMANTE (COMPLETAR EN SU TOTALIDAD)

APELLIDO/S: RAMOS.....

NOMBRE/S: CECILIA NATALIA.....

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 29.459.263.....

CARGO: VETFRINARIO LOCAL.....

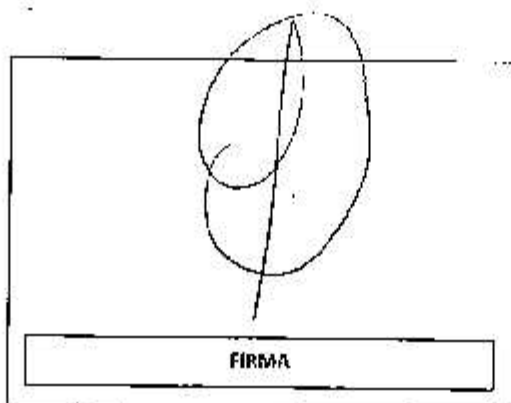
TELEFONO: 011 4058 3171.....

E-MAIL: cnramos@senasa.gob.ar.....

FECHA DE INICIO: FECHA DE CESE:

ORGANISMO: SENASA.....

DEPENDENCIA: CENTRO REGIONAL NOA NORTE / OF LOCAL ORAN.....



IMPORTANTE

CADA PLANILLA CORRESPONDE A UN SOLO FIRMANTE Y UN TIPO DE FIRMA.
EL FUNCIONARIO FIRMANTE, DEBERA ACOMPAÑAR A ESTE REGISTRO, EL INSTRUMENTO DE NOMBRAMIENTO POR
EL CUAL FUE DESIGNADO EN SU CARGO.
EL FUNCIONARIO DEBERA INFORMAR A ESTE MINISTERIO DE CUALQUIER MODIFICACIÓN O CAMBIO QUE SUFRA LA
INFORMACIÓN SUMINISTRADA. EL ORGANISMO DEBERA INFORMAR LAS MODIFICACIONES Y CESES DE FUNCIÓN.



REGISTRO DE FIRMA OLÓGRAFA

Fecha de registro: _____

DATOS DEL FIRMANTE (COMPLETAR EN SU TOTALIDAD)

APELLIDO/S: ...D'AVINO.....

NOMBRE/S: ...CARLA BEATRIZ.....

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: ...DNI 31452429.....

CARGO:

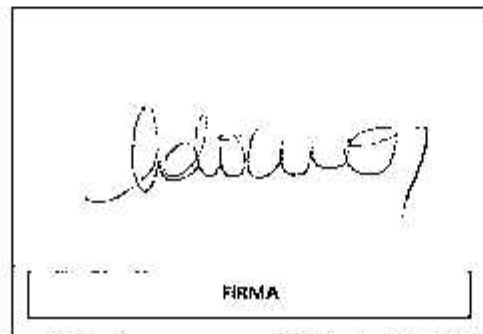
TELÉFONO: ...1136900982.....

E-MAIL: ...cdavino@senasa.gob.ar.....

FECHA DE INICIO: FECHA DE CESE:

ORGANISMO: ...SENASA.....

DEPENDENCIA: ...DIRECCIÓN DE PRODUCTOS VETERINARIOS.....



FIRMA



SELLO DEL FIRMANTE

IMPORTANTE

CADA PLANILLA CORRESPONDE A UN SOLO FIRMANTE Y UN TIPO DE FIRMA.

EL FUNCIONARIO FIRMANTE, DEBERA ACOMPAÑAR A ESTE REGISTRO, EL INSTRUMENTO DE NOMBRAMIENTO POR EL CUAL FUE DESIGNADO EN SU CARGO.

EL FUNCIONARIO DEBERA INFORMAR A ESTE MINISTERIO DE CUALQUIER MODIFICACIÓN O CAMBIO QUE SUFRA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA. EL ORGANISMO DEBERA INFORMAR LAS MODIFICACIONES Y CESES DE FUNCIÓN