**Mẫu số 02**

MẪU QUYẾT ĐỊNH THU HỒI GIẤY CHỨNG NHẬN CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN AN TOÀN THỰC PHẨM  
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 31/2023/TT-BYT ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| .........................(1).........................(2) **-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: /QĐ-.....(3) | *....., ngày.... tháng.... năm.....* |

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc thu hồi Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm**

*Căn cứ Luật an toàn thực phẩm số 55/2010/QH12 ngày 17 tháng 6 năm 2010;*

*Căn cứ Nghị định số*[*15/2018/NĐ-CP*](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/the-thao-y-te/nghi-dinh-15-2018-nd-cp-huong-dan-luat-an-toan-thuc-pham-341254.aspx)*ngày 02 tháng 02 năm 2018 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật an toàn thực phẩm;*

*Căn cứ Nghị định số*[*155/2018/NĐ-CP*](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/thuong-mai/nghi-dinh-155-2018-nd-cp-sua-doi-quy-dinh-lien-quan-den-dieu-kien-kinh-doanh-thuoc-bo-y-te-399829.aspx)*ngày 12 tháng 11 năm 2018 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số quy định liên quan đến điều kiện đầu tư kinh doanh thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Bộ Y tế;*

*Căn cứ .............................(4);*

*Căn cứ Thông tư số .../20 /TT-BYT ngày ... tháng ... năm ..... của Bộ Y tế quy định thẩm quyền thu hồi Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm thuộc lĩnh vực quản lý của Bộ trưởng Bộ Y tế*

*Theo đề nghị của ..................,*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Thu hồi Giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện an toàn thực phẩm... (số..ngày... tháng ... năm...) do... (5) cấp cho... (6).

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

**Điều 3.** Tên tổ chức, cá nhân liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:*** - Như Điều 3; - (7); - (8); - Trang thông tin điện tử ... (2); - Lưu:.................... | **THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấ* |