

PHỤ LỤC VII
MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN BẢO HÀNH
(Kèm theo Thông tư số 19/2021/TT-BYT ngày 16 tháng 11 năm 2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

CÔNG TY TNHH ĐẦU TƯ CÔNG NGHỆ SẢN XUẤT TIÊN PHONG
190 Lạc Long Quân, Phường 3, Quận 11, Tp .Hcm

--- o0o ---

Tp. HCM, ngày tháng 05 năm 2022

GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN BẢO HÀNH

Tên : **CÔNG TY TNHH ĐẦU TƯ CÔNG NGHỆ SẢN XUẤT TIÊN PHONG**

Địa chỉ : **190 Lạc Long Quân, Phường 3, Quận 11, Tp. Hồ Chí Minh**

MST : **0316745513**

Với tư cách là chủ sở hữu trang thiết bị y tế xác nhận cơ sở có tên dưới đây đủ điều kiện bảo hành trang thiết bị y tế của Công Ty TNHH Đầu Tư Công Nghệ Sản Xuất Tiên Phong

Tên trang thiết bị y tế	Tên cơ sở bảo hành	Mã số thuế	Địa chỉ	Điện thoại cố định	Điện thoại di động
ĐẠI CHUỒM NÓNG SAUNA BELT	CÔNG TY TNHH ĐẦU TƯ CÔNG NGHỆ SẢN XUẤT TIÊN PHONG	0316745513	190 Lạc Long Quân, Phường 3, Quận 11, Tp .Hcm	026462649088	0901847939

Người đại diện hợp pháp của Chủ sở hữu

Ký tên (Ghi họ tên đầy đủ, chức danh)

Xác nhận bằng dấu hoặc chữ ký



HUỲNH MINH

¹ Ghi đầy đủ tên của chủ sở hữu trang thiết bị y tế