



Tehsil: \_\_\_\_\_

District: \_\_\_\_\_

**BALUCHISTAN  
FOOD AUTHORITY**

Reference No: \_\_\_\_\_

Dated: \_\_\_\_\_

**APPLICATION FORM FOR FBO'S LICENSE (REG & LIC, RULES – 2022) UNDER BFA ACT, 2014**The Director General,  
Balochistan Food Authority Quetta

بخدمت جناب ڈائریکٹر جنرل بلوچستان فوڈ اتھارٹی کوئٹہ

درخواست دہندہ کا نام

Name of Applicant: \_\_\_\_\_

ای میل

Email: \_\_\_\_\_

گھر کا پتہ

Residential Address: \_\_\_\_\_

کاروبار کا نام

Business Name: \_\_\_\_\_

والد یا شوہر کا نام

Father/Husband Name: \_\_\_\_\_

کاروبار کا پتہ

Business Address: \_\_\_\_\_

شناختی کارڈ نمبر

CNIC No: \_\_\_\_\_

استعمال شدہ رقبہ

Covered Area (In Sq. ft.): \_\_\_\_\_

موبائل نمبر

Cell No: \_\_\_\_\_

جگہ کی نوعیت (کرایہ دار ذاتی ملکیت)

Land Status (Own Land/ on Rent): \_\_\_\_\_

کارندوں کی تعداد

Number of Food Handlers: \_\_\_\_\_

لائسنس بنانے کیلئے ضروری دستاویزات

**REQUIRED DOCUMENTS CHECKLIST**

- Copy of CNIC ایک عدد قومی شناختی کارڈ کی کاپی
- Two passport size photographs دو عدد پاسپورٹ سائز تصاویر
- Original fee deposit receipt Challan No: \_\_\_\_\_  
اصل فیس کی جمع شدہ رسید Dated: \_\_\_\_\_
- Affidavit ایک عدد 50 روپے والا اقرار نامہ پیشہ، حلقہ، بیان اور تھم گھنٹے سے تصدیق شدہ
- Medical Certificates of the food handlers تمام کام کرنے والے ورکرز/ ملازمین کے چھ مختلف میڈیکل ٹیسٹس عموماً لازمی ہیں
- Block diagram/Layout of area showing the actual Area so intended to be used

لازمی میڈیکل ٹیسٹ

**MEDICAL SCREENING OF FOOD HANDLERS  
FOR COMMUNICABLE DISEASES. UNDER  
SECTION****27 PART (9)**

Parameters that are performed include;

- Hepatitis B (ELISA Method)
- Hepatitis C (ELISA Method)
- AIDS (HIV) (Rapid device ICT)
- Tuberculosis (TB) (Medical History with Major Symptoms TB)
- Complete Blood Count (Hematology Analyzer With six part differential)

پتہ: بے نظیر میل نزد گندم گودام آفس بلوچستان فوڈ اتھارٹی اسپین روڈ کوئٹہ

Office No. 0812502105

Online apply website: <https://bfa.gob.pk/license/>Email: [bfaregandlicwing@bfa.gob.pk](mailto:bfaregandlicwing@bfa.gob.pk)

## بیان حلفی

حکومت بلوچستان فوڈ اتھارٹی

منکہ / میں ----- ولد -----

شناختی کارڈ نمبر ----- سکھ -----

----- ہوں۔ فون نمبر -----

میرا کاروبار خوراک واقع ----- ہے

میں نے مذکورہ بالا کاروبار کیلئے اتھارٹی ہالاسے استدعا کی ہے۔ حلفاً بیانی ہوں کہ میں بلوچستان فوڈ اتھارٹی کے جملہ قواعد و ضوابط کا پابند رہوں گا۔ کسی بھی قواعد و ضوابط کی خلاف ورزی یا کوئی امر مخفی یا پوشیدہ رکھنا ثابت ہونے کی صورت میں اتھارٹی کو مکمل اختیار ہے کہ میرا لائسنس حذا معطل کرے / منسوخ کرے / جرمانہ کرے یا دیگر قانونی کارروائی حسب ضابطہ کرے جو مجھ پر قابل پابندی ہوں گی۔

دستخط: -----

انگھوٹ کا نشان: -----

مہراؤ تھ کمشنر انوٹری پبلک