

**TEB II. BÖLGE  
ANKARA ECZACI ODASI YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI'NA**

**ANKARA**

..... adresinde.....  
..... Eczanesi adı altında açmak/ devir almak / nakil etmek  
istediğim eczane ile ilgili olarak muvazaa komisyonuna ekte sunduğum dosya ve içerikleri  
tarafımdan hazırlanmış ve tasnif edilmiş olup doğruluğunu kabul ve taahhüt ederim.

ADI ve SOYADI  
İMZA