

**ANKARA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ**  
**KAVAKLIDERE SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE**  
**ANKARA**

.....  
adresinde faaliyet gösteren .....  
Eczanesi'nin sahibi ve mesul müdürüyüm. Kurumunuzla 2019 yılı sözleşmesi yapmak istiyorum. Sözleşme arkasında yazılı olan Protokol hükümlerini okudum ve bu hükümlere uymayı taahhüt ederim.

**ECZACI KAŞE VE İMZASI**

**ECZANE SİCİLİ:**

**ADRES (EV):**

**TELEFON NO (EV):**  
**(İŞ) :**  
**(CEP):**