

ANKARA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ
KAVAKLIDERE SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE
ANKARA

.....
adresinde faaliyet göstereneczanesinin
sahibi ve mesul müdürüyüm. Kurumunuzla 2024-1 sözleşmesi yapmak istiyorum.
Sözleşme arkasında yazılı olan Protokol hükümlerini okudum ve bu hükümlere uymayı
taahhüt ederim.

ECZACI KAŞE VE İMZASI

ECZANE SİCİLİ:

ADRES (EV):

MAİL ADRESİ:

TELEFON NO (EV):
(İŞ) :
(CEP):