

ANKARA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ
KAVAKLIDERE SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE
ANKARA

.....
adresinde faaliyet göstereneczanesinin
sahibi ve mesul müdürüyüm. Kurumunuzla 2025 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):