

## SÖZLEŞME BAŞVURU FORMU

<b>Eczanenin Adı</b>	
<b>Eczane Tanımlayıcı No</b>	
<b>Vergi Numarası</b>	

### İLETİŞİM BİLGİLERİ

<b>Cadde/Sokak</b>		
<b>Bina/Daire Numarası</b>		
<b>İlçe/Semt</b>		
<b>İl</b>		
<b>Posta Kodu</b>		
<b>Telefon Numarası -1</b>		
<b>Telefon Numarası - 2</b>		
<b>Faks Numarası</b>		
<b>E-Posta Adresi</b>		
<b>Eczane Mesul Müdürünün</b>	<b>Adı</b>	
	<b>Soyadı</b>	
	<b>İmzası</b>	
<b>Tarih</b>		

### SÖZLEŞME EKİNDE KURUM'A VERİLECEK EVRAKLAR

<b>1</b>	Sözleşme Başvuru Formu
<b>2</b>	Eczane mesul müdürünün Noter onaylı İmza sirküsü
<b>3</b>	Eczane mesul müdürünün Noter onaylı kimlik fotokopisi
<b>4</b>	Eczane mesul müdürünün belgesi (İl Sağlık Md. Tarafından düzenlenmiş)
<b>5</b>	Noter veya İl Sağlık Md. onaylı Eczane ruhsat fotokopisi
<b>6</b>	Eczane mesul müdürünün adli sicil kaydı belgesi
<b>7</b>	Sözleşme