ANKARA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ
KAVAKLIDERE SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE
ANKARA

……..
adresinde faaliyet gösteren ……eczanesinin sahibi ve mesul müdürüyüm. Kurumunuzla 2026 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):