

DENİZLİ SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ  
SAĞLIK SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİNE

.....  
adresinde faaliyet gösteren .....eczanesinin  
sahibi ve mesul müdürüyüm. Kurumunuzla 2016 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):