

Tarih/...../.....

TEB

16.Bölge

Denizli Eczacı Odası

Yönetim Kurulu Başkanlığı'na

Resmi kurumlar ile sözleşme problemim olmadığını taahhüt ve kabul ediyorum.

SGK'ya verilmek üzere, gerekli yazının tarafıma verilmesini arz ederim.

Kaşe/İmza

Denizli :...../...../.....
Konu : Belge

Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı
Denizli Sosyal Güvenlik İl Müdürlüğü
DENİZLİ

Kurum ile sözleşme yapmak için müracaat eden
.....DENİZLİ
adresinde faaliyet gösteren Eczanesi'nin sahibi ve mesul
müdürü Ecz. Resmi **Kurumlar** ile ilgili
bugün itibariyle odamıza bildirilen herhangi bir **sorunu bulunmamaktadır.**
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ecz. Osman ÖZDEMİR
Başkan