



(FORM - 4)



TADAB ALKOL TİCARET PLATFORMUNA ERİŞİM TALEP FORMU
(HAYVAN SAĞLIĞI HİZMETİ VERENLER İÇİN - TÜZEL KİŞİ BAŞVURUSU)
(TIBBİ KULLANIM AMAÇLI ETİL ALKOL TEDARİKİ İÇİN)

Tıbbi Etil Alkol tedarik talebinde bulunan hayvan sağlığı tesisine ve tesis yetkilisine ait bilgiler

Tesis Unvanı	:	
Adresi	:	
İl/ilçe	:	
Telefon No	:	0 5 - 0
KEP Adresi	:	
E-posta Adresi	:	
Mersis No	:	
Vergi No	:	

Tesisi temsilen Alkol Ticaret Platformuna (ATİP) giriş yapma yetkisi verilecek personel

(1)	
Adı, Soyadı	:
TC Kimlik No	:
Unvanı	:
Görevi	:
E-posta Adresi	:
Telefon No	:

(2)																						
Adı, Soyadı :																						
TC Kimlik No :																						
Unvanı :																						
Görevi :																						
E-posta Adresi :																						
Telefon No :	0	5													-	0						
Tesis Türü :	<input type="checkbox"/> a) Veteriner Muayenehanesi <input type="checkbox"/> b) Veteriner Polikliniği <input type="checkbox"/> c) Hayvan Hastanesi																					

Yukarıda bilgileri yer alan kişi, TADAB Alkol Ticaret Platformuna kişisel e-devlet hesabıyla erişim sağlayarak sağlık kuruluşumuzu temsilen işlem yapmaya yetkili kılınmıştır. Tabloda yer alan bilgilerde değişiklik olması durumunda 30 (otuz) gün içerisinde Bakanlığınıza bilgi vereceğimi taahhüt ederim

Ad, Soyad - Unvan - Tarih - İmza - Mühür

EK:

1) Tarım ve Orman Bakanlığınca tesisin faaliyete izin verir mahiyette düzenlenmiş ruhsatname veya faaliyet izin belgesi

Not: Tüzel kişi başvurularının tüzel kişiliği temsil yetkisini haiz kişi tarafından, yetkili olduğunu gösterir belgenin ibrazı suretiyle yapılması gerekmektedir.