

İthal Kimyasal Ürünler Kayıt Dilekçesi

Tarih: _____

Temel Sağlık Hizmetleri Dairesine,

Tarafınızdan **ithal** edilmek istenen ve aşağıda adı listelenmiş olan ürünlerin gerekli incelemesinin yapılmasını rica ederiz.

Numune No.	Numune Markası, Adı ve Miktarı	SS	GBF	E

Ekte verilen belgeler:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Firma Adı: _____

Sorumlu Kişinin Adı: _____

Tel: _____

e-mail: _____

İmza: _____