(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 : 0 5 - 0

(2)
Adı, Soyadı :
TC Kimlik No :
Unvanı :
Görevi :
E-posta Adresi :
Telefon No : 0 5 - 0

Tesis Türü :
- ☐ a) Veteriner Muayenehanesi
- ☐ b) Veteriner Polikliniği
- ☐ c) Hayvan Hastanesi
- ☐ d) Hayvan Bakımevi

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.