**İLK DEFA**

**T.C.**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**KONYA SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Sağlık Sosyal Güvenlik Merkez Müdürlüğüne**

Sosyal Güvenlik Kurumu ile Türk Eczacıları Birliği’nin yapmış olduğu Protokol çerçevesinde hazırlanmış Sosyal Güvenlik Kurumu sözleşmesi yapmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. ……. /..…. /2019

ECZANE KAŞESİ Ecz…………………………………

 İMZA

01.) Kimlik fotokopisi.

02.) Ruhsat fotokopisi.

03.) İmza sirkülerinin noter onaylı örneği (Asıl).

04.) Bölge Eczacı Odasından onaylı Sözleşme Formu.

05.) Hasılat Bilgi Formu Asıl Belgesi (Vergi Dairesi Onaylı Mükellefiyet Belgesi asıl).

06.) Eczacı Odasından alınan yeni tarihli “Sözleşme Engel Yoktur Belgesi”.

07.) Diploma Fotokopisi.

08.) Banka hesap cüzdanı fotokopisi.

09.) Örnekleme metodu istenmemesi halinde bunu belirten dilekçe.

10.) Adli Sicil Kaydı.