



TADAB ALKOL TİCARET PLATFORMUNA ERİŞİM TALEP FORMU
(HAYVAN SAĞLIĞI HİZMETİ VERENLER İÇİN - GERÇEK KİŞİ BAŞVURUSU)

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

Adı , Soyadı	:																			
T.C. Kimlik No	:																			
İşletme Unvanı	:																			
İşletme Adresi	:																			
İl/ilçe	:																			
Telefon No	:											-								
KEP Adresi	:																			
E-posta Adresi	:																			
Mersis No	:																			
Vergi No	:																			
Tesis Türü	:	<input type="checkbox"/> a) Veteriner Muayenehanesi <input type="checkbox"/> b) Veteriner Polikliniği <input type="checkbox"/> c) Hayvan Hastanesi																		

TADAB Alkol Ticaret Platformuna kişisel e-devlet hesabımla erişim sağlamak üzere tarafıma yetki verilmesini arz ederim. Tabloda yer alan bilgilerde değişiklik olması durumunda 30 (otuz) gün içerisinde Bakanlığınıza bilgi vereceğimi taahhüt ederim

Formu Onaylayan Yetkili
Ad, Soyad
İmza
Firma Kaşesi / Mührü

Ek: Tarım ve Orman Bakanlığı tarafından faaliyete izin verir mahiyette düzenlenmiş ruhsatname veya faaliyet izin belgesi

Not: Gerçek kişi başvurularının bizzat işletme sahibi veya vekili tarafından yapılması zorunludur. □