



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

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

Tesis Unvanı	:		
Adresi	:		
İl/ilçe	:		
Telefon No	:	<input type="text"/>	- <input type="text"/>
KEP Adresi	:		
E-posta Adresi	:		
Mersis No	:	<input type="text"/>	
Vergi No	:	<input type="text"/>	

Tesis temsil Alkol Ticaret Platformuna (ATİP) giriş yapma yetkisi verilecek personel

(1)

Adı, Soyadı	:		
TC Kimlik No	:	<input type="text"/>	
Unvanı	:		
Görevi	:		
E-posta Adresi	:		
Telefon No	:	<input type="text"/>	- <input type="text"/>

(2)

Adı, Soyadı	:		
TC Kimlik No	:	<input type="text"/>	
Unvanı	:		
Görevi	:		
E-posta Adresi	:		
Telefon No	:	<input type="text"/>	- <input type="text"/>
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 Bakanlığımıza bilgi vereceğimi taahhüt ederim

Formu Onaylayan Yetkili
Ad, Soyad
İmza
Firma Kaşesi / Mührü

Ekler:

- 1) Tarım ve Orman Bakanlığınca tesisin faaliyete izin verir mahiyette düzenlenmiş ruhsatname veya faaliyet izin belgesi
- 2) Formu imza altına alan kişinin tüzel kişiliği temsil yetkisini haiz olduğuna dair belge