



TADAB ALKOL TİCARET PLATFORMUNA ERİŞİM TALEP FORMU
(LABORATUVARLAR İÇİN - TÜZEL KİŞİ BAŞVURUSU)

Analiz amaçlı analitik saflıkta etil alkol / metanol tedarik talebinde bulunan laboratuvara ait bilgiler

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

(Örneğin Gıda kontrol laboratuvarı, patoloji laboratuvarı gibi...)

Laboratuvarı temsilen Alkol Ticaret Platformuna (ATİP) giriş yapma yetkisi verilecek personel

(1)

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

(2)

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

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

Formu Onaylayan Yetkili
Ad, Soyad
İmza
Firma Kaşesi / Mührü

Ekler:

- İlgili Bakanlık tarafından faaliyete izin verir mahiyette düzenlenmiş ruhsatname veya faaliyet izin belgesi
- Formu imza altına alan kişinin tüzel kişiliği temsil yetkisini haiz olduğuna dair belge