**ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI BİRİMİ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………. adresinde özel ağız ve diş sağlığı polikliniği faaliyeti göstermekteyken, poliklinik adresimiz Ankara Büyükşehir Belediyesi Fen İşleri Dairesi Başkanlığı Numarataj Şube Müdürlüğü tarafından ……………………………………………………………………….………. adresi olarak değiştirilmiştir. Yeni adreste “Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi” ruhsatnamesi alabilmemiz için gerekli bilgi ve belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğini arz ederim.

Mesul Müdür

Adı Soyadı

İmza

EK :

1. Eski Adrese Ait Ruhsatname/Uygunluk Belgesi, Mesul Müdürlük Belgesi ve Diş Hekimlerine Ait Çalışma Belgeleri
2. Belediyeden Güncel Numarataj Belgesi
3. Yeni adrese göre alınmış ticari sicil gazetesi ve vergi levhası örneği
4. Yeni adrese göre alınmış itfaiye araporu
5. Yeni adrese göre alınmış tıbbi atık sözleşmesi
6. Yeni adrese göre güncellenmiş röntgen cihazlarına ait lisans belgesi
7. Mesul Müdür için 4 , çalışan diğer tüm sağlık personelleri için 2 şer adet vesikalık fotoğraf
8. Yeni Adrese göre alınmış Diş Hekimleri Odası kayıt belgesi