



ÇANKAYA İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu : Tıbbi Cihaz Satış Merkezi Şube **Kapama/Faaliyete son** hakkında.

İlçeniz
adresinde faaliyet gösteren
Unvanlı Tıbbi Cihaz Satış Merkezimiz Tıbbi Cihaz kapsamına giren ürün ticaretine son vermiş olup yetki ve çalışma belgelerimiz ile personel kimlik kartlarımız iade edilmek üzere ekte sunulmuştur.

Kendi isteğimiz ile belge iptalimiz hakkında alınacak olan valilik olurunun tarafımıza tebliğ edilmesi gerekmesi durumunda aşağıda belirtmiş olduğum telefon numarasından tarafıma erişim sağlayabilirsiniz.

Bilgi ve gereğini arz ederim.



Tel No: 0(.....).....

Tarih

İsim / Kaşe / İmza

İade Edilecek Evraklar:

- 1- Tıbbi Cihaz Satış Merkezi Yetki Belgesinin Aslı.
- 2- Sorumlu Müdür Çalışma Belgesinin Aslı.
- 3- Satış Tanıtım Elemanı Çalışma Belgesinin Aslı (..... Adet).
- 4- Klinik Destek Elemanı Çalışma Belgesinin Aslı (..... Adet).
- 5- Sorumlu Müdür, Satış Tanıtım ve Klinik Destek Elemanı Kimlik Kartları (.....Adet)

İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ