

AÇILIŞ BAŞVURU DİLEKÇESİ
(İsmarlama Protez Ve Ortez Merkezi İçin)

Tarih:/...../20....

..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

İlimiz,adresinde
..... sahipliğinde ve
.....sorumlu müdürlüğünde 24/09/2011 tarih ve 28064 sayılı
Resmi Gazete' de yayımlanarak yürürlüğe giren İsmarlama Protez ve Ortez Merkezleri ile İşitme
Cihazı Merkezleri Hakkında Yönetmelik doğrultusunda “.....
.....” tabela unvanı adı altında İsmarlama Protez ve Ortez Merkezi olarak hizmet
vermek üzere ruhsatlandırılma işlemlerinin başlatılması hususunda;
Gereğini arz ederim.

Merkezin	Ticari Adı:		
	Vergi Numarası:	T.C. Kimlik No: (Sahiplik Şahıs ise)	
	ÜTS Numarası (varsa):		
	Adresi:		
	İletişim Bilgileri:	Telefon/Fax: Web Sitesi:	E-posta:

Merkez Sahibi
Ad/Soyad/İmza

Sorumlu Müdür
Ad/Soyad/İmza

Ek:

- Yazılı Hizmet Sözleşmesi),
- Diploma veya Sorumlu Müdüre ait Bakanlığımızca Düzenlenen Sertifika (İl Sağlık Müdürlüğünce Onaylı),
- Sağlık - Adli Sicil Durum ve T.C. Kimlik Numarası Beyanı,
- Vesikalık 2 adet Fotoğraf (Sorumlu Müdüre ait son 6 ayda çekilmiş),
- 1/100 Ölçekli Kroki (İlgili Odaya kayıtlı İnşaat Mühendisi yada Mimar tarafından hazırlanmış, onaylı),
- Yangına Karşı Gerekli Tedbirlerin Alındığına Dair Yetkili Mercilerden Alınan Belge,
- Vergi Levhası (Şube ise Merkez Vergi Levhasına ek olarak Şubeye ait Vergi Yoklama Fişi),
- Ticaret Sicili Gazetesi Aslı/Fotokopisi (Sahibi Tüzel Kişilik ise),
- İmza Sirküleri (İl Sağlık Müdürlüğünce Onaylı),
- Ücret Dekontu-Aslı (Bankadan yatırılmış Dekont, Havale veya EFT kabul edilmeyecektir).

NOT:

- Bu form; 24/09/2011 tarih ve 28064 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren “İsmarlama Protez ve Ortez Merkezleri İle İşitme Cihazı Merkezleri Hakkında Yönetmelik” esas alınarak hazırlanmıştır.
- Merkez sahibi ve sorumlu müdürün aynı kişi olması durumunda dilekçede yalnızca merkez sahibinin imzası bulunur.
- Merkez sahibinin sorumlu müdür olmadığı durumlarda, merkez sahibi ve sorumlu müdür arasında akdedilmiş yazılı hizmet sözleşmesi dilekçe ekinde yer almalıdır.