

Ortaklık Başvuru Formu

ECZACI ADI ve SOYADI				Fotoğraf
ECZANE ADI				
CİNSİYETİ	<input type="checkbox"/> KADIN	<input type="checkbox"/> ERKEK		
MEDENİ DURUM		BABA ADI		
DOĞUM TARİHİ	-	DOĞUM YERİ		
MEZUN OLDUĞU OKUL				
MEZUNİYET TARİHİ				
ECZANE GLN NUMARASI		ÜTS KAYIT NO		
ECZANE ADRESİ				
POSTA KODU		İLÇE		İL
ECZANE TELEFONU		FAX NUMARASI		
EV TELEFONU		GSM NUMARASI		
VERGİ DAİRESİ		TC KİMLİK NUMARASI		
E-MAIL ADRESİ		ECZACI ODASI-SİCİL NO		
İKAMETGÂH ADRESİ				

"İşbu ortaklık başvurusu formunda belirttiğim ikametgâh ve eczane adreslerinin yasal tebligat adreslerim olduğunu, adres değişikliklerini yedi gün içinde kooperatife yazılı olarak bildirmediğim sürece bu adreslere yapılacak tebligatların Tebligat Kanununun ilgili maddesi uyarınca geçerli olacağını kabul, beyan ve taahhüt ederim. "

Tarih :

Kaşe / İmza

**S.S. BURSA ECZACILAR ÜRETİM
TEMİN VE DAĞITIM KOOPERATİFİ**Ahmet Yesevi Mah. Sanayi Cad.
No: 523 H Nilüfer Bursa
Tel: (224) 270 00 00
Faks: (224) 270 00 01

Doküman Kodu ve Revizyonu: MK-F22 Rev.19/280423

Ortaklık Başvuru Formu

DAHA ÖNCE BEK'E ORTAKLIK BAŞVURUSUNDA BULUNDUNUZ MU?		
DİĞER KOOPERATİF ORTAKLIĞINIZ VAR MI?		
ÇALIŞTIĞINIZ İLAÇ-İTRİYAT DEPOLARI/ ÇALIŞMA ŞEKLİ		
ÇEK KARNESİ KULLANDIĞINIZ BANKALAR		
BANKA HESAP BİLGİLERİNİZ ADI ŞUBESİ HESAP NO IBAN NO		
MUHASEBECİNİZİN ADI SOYADI/MAİL ADRESİ		
E-FATURA MÜKELLEFİYETİNİZ VAR MI?		
KAÇ YILDIR ECZANE ECZACILIĞI YAPIYORSUNUZ?		
ECZANE ECZACILIĞINA ARA VERDİNİZ Mİ? VERDİYSENİZ HANGİ YILLAR ARASI?		
ECZACILIK DIŞINDA YAPTIĞINIZ İŞ VAR MI?		
REFERANSLARINIZ		
1.DERECE YAKINLARINIZ İÇERİSİNDE ECZACI VAR MI? VAR İSE BELİRTİNİZ...	Yakınlık Derecesi	
	Adı Soyadı	
	BEK Ortağı mı?	
SÖZLEŞMELİ OLDUĞUNUZ KURUMLAR	<input type="checkbox"/> SGK <input type="checkbox"/> Diğer :	
RUTİN MAL ALIŞ ŞEKLİ	<input type="checkbox"/> Haftalık Peşin <input type="checkbox"/> SGK Peşin <input type="checkbox"/> Vadeli <input type="checkbox"/> Kredi Kartı <input type="checkbox"/> Kredi Kartı Taksitli	
ECZANENİN KONUMU	<input type="checkbox"/> Sağlık Ocağı Karşısı / AVM / Çarşı yakını <input type="checkbox"/> Hastane yakını <input type="checkbox"/> Semt Eczanesi	
ECZANENİN ALANI (m ²)		

S.S. BURSA ECZACILAR ÜRETİM
TEMİN VE DAĞITIM KOOPERATİFİ

Ahmet Yesevi Mah. Sanayi Cad.
No: 523 H Nilüfer Bursa
Tel: (224) 270 00 00
Faks: (224) 270 00 01

Doküman Kodu ve Revizyonu: MK-F22 Rev.19/280423