

İG-116 ISI-NEM ÖLÇER ECZANE BİLGİ FORMU	
BÖLGE ECZACI ODASI ADI	
ECZACI ADI-SOYADI	
ECZANE ADI	
T.C. KİMLİK NO	
ECZANE TELEFON NO	
VERGİ DAİRESİ ADI	
ECZANE ADRESİ	
ALARM DURUMUNDA SMS ATILACAK TEL NUMARASI/NUMARALARI	TEL NO 1 :
	TEL NO 2:
	TEL NO 3:
ALARM DURUMUNDA MAİL ATILACAK MAİL ADRESİ/ADRESLERİ	MAİL 1 :
	MAİL 2 :
	MAİL 3 :

CİHAZ FİYATI : 650.00 TL (KDV DAHİL)

Bu form banka dekontu ile beraber 0 312 2863457 nolu telefona fax çekilecektir.

Önemli : İşlemlerin sağlıklı yürütülebilmesi için , bankadan havale yada eft yaparken açıklamaya TC no,Eczane ve Eczacı adı yazarak doldurulması gerekmektedir.

BANKA HESAP BİLGİLERİ

İş Bank Farabi Şubesi / TR55-0006-4000-0014-2400-3378-83

Akbank Kızılay Şubesi / TR24-0004-6003-5688-8000-1124-70

Ziraat Bankası Dikmen Şubesi / TR79-0001-0008-4034-0330-6050-01

NOT : Bilgi formu ve dekont gönderiminden sonra cihazlar eczaneye özel tanımlanacağı için en geç 10 iş günü içerisinde gönderilecektir.