**Ek-2**

**VETERİNER TIBBİ ÜRÜN PERAKENDE SATIŞ İZNİ ÖRNEĞİ**

**T.C.**

**GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI**

**................. İl Müdürlüğü**

**VETERİNER TIBBİ ÜRÜN PERAKENDE SATIŞ İZNİ**

Satış Sorumlusunun

fotoğrafı

Belgenin

Tarihi :

No’su\* :

Satış Yerinin;

Ticari adı :

Posta adresi :

Satış Sorumlusunun

Adı-Soyadı :

Doğum yeri ve tarihi :

Oda Kayıt No :

Vekilin (varsa) :

Adı-Soyadı :

Posta adresi :

Yukarıda adı geçen perakende satış yerinde Veteriner Hekim………………… ……………………………………… sorumluluğunda, veteriner tıbbi ürün perakende ticareti yapmasına, 5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu’nun 13 üncü maddesi hükümleri gereğince müsaade edilmiştir.

İl Müdürü

(\*) Belgenin numaralandırmasında ilin plaka numarası ve izin sıra numara kullanılacaktır (Örneğin:03/01). Belgenin yenilenmesi gereken durumlarda belge tarih ve numarası değiştirilmeyecektir (satış yerinin devrinde yeni numara ile belge verilmelidir).