**Ek-11**

**VETERİNER TIBBİ ÜRÜN TEMİN İZNİ ÖRNEĞİ**

**T.C.**

**GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI**

**................. İl Müdürlüğü**

**İŞLETME VETERİNER TIBBİ ÜRÜN TEMİN İZNİ**

İşletme Sorumlusu Veteriner Hekim

fotoğrafı

Belgenin

Tarihi :

No’su\* :

Veteriner Tıbbi Ürün İzni Verilen İşletmenin

Ticari adı :

Posta adresi :

İşletme Sorumlusu Veteriner Hekimin

Adı-Soyadı :

Doğum yeri ve tarihi :

Oda Kayıt No :

Veteriner Tıbbi ÜrünTemin Edilecek Ecza Deposunun

Ticari adı :

Posta adresi :

Yukarıda adı geçen İşletmeye Veteriner Hekim………………… …………………… sorumluluğunda, veteriner tıbbi ürün temin izni verilmesine, Veteriner Tıbbi Ürünler Hakkında Yönetmeliğin 41 inci maddesinin 4 üncü fıkrası 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).