**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

**Tıbbi Cihaz Daire Başkanlığına**

Sosyal Güvenlik Kurumuna Ödenecek Başvuru, Aidat, İşlem ve Sözleşme Ücretlerine İlişkin Usul ve Esasların yıllık aidata ilişkin hususlar başlıklı 7 nci maddesi kapsamında ………....… adet tekil barkod için yatırmış olduğumuz ……………………………....……… TL …….……….….. Kuruş ödemeye ait dekont ekte sunulmuştur.

Gereğini, bilgilerinize arz ederiz. ….. / ….. / 2018

Firma Kaşesi/İmza

Ek: 1 adet banka dekontu

Firmanın

Unvanı/Adı Soyadı : …………………………………………………………………………………………………..

Tanımlayıcı No : …………………………………………………………………………………………………..

Vergi Dairesi/No : …………………………………………………………………………………………………..

Telefon Numarası : …………………………………………………………………………………………………..

E-posta Adresi : …………………………………………………………………………………………………..

Adresi : …………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….