…./…./2023

TC
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
İZMİR SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜ
Alsancak Sağlık Sosyal Güvenlik Merkezi

 ………………………………………………………..................………………-İZMİR adresinde faaliyet gösteren ………........…………..…..Optik firması …………..……… tarihinde kapanmıştır ve Optisyenlik Müessese Ruhsatnamesi ilçe sağlık müdürlüğünden iptal ettirilmiştir. Konu ile alakalı gereğini bilgilerinize arz ederim. Saygılarımla.

(Firma Sahibi veya Mesul) Müdür Ad Soyad
(İmza)

Optik sicili :
Optik Adı :
Adres (İş) :
Tel (İş) :
Cep Tel :