

OPTİSYENLİK MÜESSESELERİNİN DEVİR İŞLEMLERİNDE GEREKLİ BELGELER

Müracaat öncesi mesul müdür gerekli kontrolleri yapıp tamamladıktan sonra ilgili İlçe Sağlık Müdürlüğüne başvurur.

Daha sonra İlçe Sağlık Müdürlüğü tarafından tüm evraklar tamamlanmış olarak İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilir.

DEVİR SÖZLEŞMESİ	Devir edenin devir ettiğine dair, devir alanın devir aldığına dair karşılıklı yazdıkları dilekçe Noterden devir eden ve devir alanın karşılıklı imzaladığı sözleşme
NÜFUS CÜZDANI SURETİ	Devir alanın iş yeri sahipliği şahıs ise T.C. Kimlik Numarası yazılı olan nüfus cüzdanı belgesi ya da muhtarlıktan alınmış nüfus cüzdanı sureti aslı
VERGİ LEVHASI veya YOKLAMA FİŞİ	Aslı veya aslı gibidir örneği
TİCARET SİCİL GAZETESİ	Şirket ortaklarının devir ettiğini gösteren ortaklar kurulu kararı veya Ticaret Sicil Gazetesi
DİLEKÇE	Fiziki şartlarda herhangi bir değişikliğin olmadığı belirtilmeli
RUHSAT ASLI	İlçe Sağlık Müdürlüğüne iade edilmeli
PERSONEL ÇALIŞMA BELGESİ ASLI	İlçe Sağlık Müdürlüğüne iade edilmeli
MESUL MÜDÜR DEĞİŞMEYECEK İSE	2 Adet resim ve devam edeceğini belirten dilekçe
MESUL MÜDÜR DEĞİŞECEK İSE	Yönetmeliğin 7. maddesindeki belgeler, devir dosyasına ilave edilerek ilgili İlçe Sağlık Müdürlüğüne teslim edilir.