

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE

İZMİR

Sağlık Kuruluşunun Adı :  
Şirketin Adı :  
Sahibi veya Sahipler :  
Mesul Müdür :  
Diploma/Gözlükçülük Ruhsatnamesi :  
Faaliyet Göstereceği Adres :  
Telefon, faks numarası :

Yukarıda bilgileri bulunan ..... Optik' e  
27.09.2004 tarih ve 25596 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren “ Optisyenlik  
Müesseseleri Hakkında Yönetmelik” çerçevesinde, Optisyenlik Müessesesi Ruhsatnamesi”  
düzenlenmesi hususunda gereğini arz ederim. ....//....//2016

Mesul Müdür

Sahibi