T.C. Sağlık Bakanlığı

Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu

Bitkisel ve Destek Ürünler Dairesi Başkanlığı

….. adet ………………. adlı (ürünün güncel yurt dışı ilaç listesine ve proforma faturaya esas adı) ürünümüz için tarafımızca doldurulan ithalat izin başvuru formundaki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu ve ithalatı Sağlık Bakanlığınca Denetlenen Bazı Ürünlerin İthalat Denetimi Tebliği (Ürün Güvenliği ve Denetimi: 2022/20) hükümlerine uygun olarak yapacağımızı ve ekteki fatura kapsamı maddenin insan sağlığı ve güvenliği yönünden uygunluğunu taahhüt ederiz.

 Tarih

 Kurum/Kuruluş Yetkilisi Adı ve Unvanı

Kaşe-İmza