**FVK-SOP-10 EK:6**

|  |
| --- |
|  **KONTROLE TABİ KİMYASAL MADDELERLE İLGİLİ FİRMA BİLGİLERİ** |

|  |
| --- |
|   |
| 1- | Firma adı, ticari ünvanı : |
| 2- | Firma yazışma adresi : |
| 3- | Telefon no : |
| 4- | Faks no : |
| 5- | E-posta adresi :  |
| 6- | Depo adresi (birden fazlaysa bütün adresler belirtilecek) : |
| 7- | Halihazırda kullanılan/ticareti yapılan kontrole tabi kimyasal maddeler : |
| 8- | Kontrole tabi kimyasal maddelerin bulundurulma sebebi :   |
|  üretim için |  |  satış için |    |  üretim ve satış için |    |      |
| 9- | Kontrole tabi kimyasal maddeler üretimde kullanılıyor ise üretim yeri adresi (birden fazlaysa bütün adresler belirtilecek) : |
| 10- | Kontrole tabi kimyasal maddeler üretiliyor ise üretim yeri adresi (birden fazlaysa bütün adresler belirtilecek) :    |
|   |  Sorumlu kişinin: Adı ve Soyadı:                                                                         Ünvanı:      İmzası:     Tarih:    Firma Kaşesi: T.C. SAĞLIK BAKANLIĞITürkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Söğütözü Mah. 2176 Sok. No:5 Çankaya/ANKARA Tel: (0312) 218 30 00 Faks: (0312) 218 32 90 precursors@titck.gov.tr Not: Yukarıda kayıtlı bilgilerin değişmesi durumunda ivedilikle Bakanlığa bilgi verilmesi gerekmektedir. |