**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 BAKANLIĞI  Türkiye 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. | | | | | | |