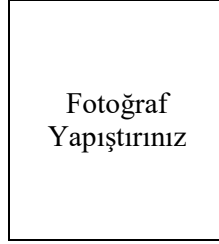




SAĞLIK GEREÇLERİ ÜRETİCİLERİ VE TEMSİLCİLERİ DERNEĞİ

HEALTHCARE PRODUCTS MANUFACTURERS AND
REPRESENTATIVES ASSOCIATION

ÜYE MÜRACAAT FORMU



1. KİŞİSEL BİLGİLER

Adı ve Soyadı:.....

Doğum Yeri ve Tarihi (Gün / Ay / Yıl) :.....

Uyruğu (Yabancı ise Oturma İzni ve Tarih ve No'su) :.....

EĞİTİM DURUMU		
OKUL / BÖLÜM	MEZUNİYET YILI	DİPLOMA TÜRÜ

Derneğe Üyelik Amacınız :.....

Başka Derneklere Üyeliğiniz var mı? Varsa Lütfen Belirtiniz :.....

2. ŞİRKET BİLGİLERİ

- a) Ünvanı :
- b) Adresi:
- b.1) Varsa Şube illeri belirtiniz
.....
.....
- c) Telefon:
- d) Cep Telefonu :.....
- e) Fax :
- f) E-Posta :.....
- g) Web Adresiniz :.....
- h) Kuruluş Tarihi :
- i) Sermayesi :
- j) Yabancı Sermaye Payı:.....
- k) Göreviniz :
- l) Hisse oranınız :

ÜRÜN GRUPLARI

m) Ürün gruplarınız hangi branşlarda kullanıldığını lütfen belirtiniz.

n) Ürün gruplarınızın markalarını lütfen belirtiniz.

o) Yerli Üretici iseniz yerli malı belgesi olan ürün gruplarınızı lütfen belirtiniz.

p) Distribütörlük yaptığınız veya tek yetkili olduğunuz firma bilgilerini lütfen belirtiniz.

q) Çalışan Sayısı :

r) Şirketinizin sahip olduğu Kalite Belgesi var mı?

☐ Evet (LÜTFEN HANGİ BELGE OLDUĞUNU BELİRTİNİZ).....

☐ Hayır

s) İhracat yaptığınız başlıca ülkeler :

r) İthalat yaptığınız başlıca ülkeler :

3. Üyeliğinizi Tavsiye Eden Dernek Üyelerimiz :

Adı / Soyadı : Firma Adı :

Adı / Soyadı : Firma Adı :

Adı / Soyadı : Firma Adı :

4. Hakkınızda Referans Alınabilecek Diğer Kişi ve Kuruluşlar :

.....
.....

6. İhalelerde men cezası aldınız mı?

☐ Evet (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ)

☐ Hayır

Üyesi olmayı istediğimiz SADER SAĞLIK GEREÇLERİ ÜRETİCİLERİ VE TEMSİLCİLERİ DERNEĞİ'nin Ana Tüzüğü ve Etik Kod Hükümlerini okuyup kabul ettiğimizi, yukarıda vermiş olduğumuz bilgilerin tümünün doğru, eksiksiz ve yasalara uygun olduğunu ve başta Dernekler Kanunu olmak üzere yasa ve yönetmeliklerde geçen üyelik koşullarını tam olarak haiz olduğumuzu beyan ve taahhüt ederiz.

Bu bilgiler doğrultusunda, üyeliğim için gereken işlemin yapılmasını rica ederim.

Tarih :

Başvuranın İmzası :

Bu formla beraber verilecek belgeler :

1. 2 adet yeni çekilmiş renkli vesikalık fotoğraf
2. 1 adet Nüfus Cüzdanı Örneği
3. Ticaret Odası Belgesi
4. Cumhuriyet Savcılığından alınacak sabıka kaydı
5. Temsilciyseniz en az 1 Ad. Temsilcilik Belgesi fotokopisi
6. Üretici iseniz Sanayi Sicil Belgesi ya da Yerli Malı Belgesi fotokopisi

*Bu kısım dernek tarafından doldurulacaktır.

1) Üyeliğin Onayı veya Reddi:

.....
.....

2) Yönetim Kurulu Üyelik onay, karar, tarih ve no'su

.....
.....
.....
.....
.....

Mühür ve İmza

