

KURULUŞ BİLGİLERİ

Kurum - Diş Hekimi Adı			
Mesul Müdür Adı Soyadı			
TC Kimlik No			
Ticari Ünvanı			
Vergi Dairesi		Vergi Numarası	
E-Fatura Mükellefiyeti	Var [] Yok []	E-Fatura Türü	Temel [] Ticari []
SGK Anlaşmanız Var mı?	Var [] Yok []	SKRS Kurum Kodu	
Adres			
İl		İlçe :	
Enlem (Latitude)		Boylam (Longitude)	
Telefon		GSM No:	
E-Posta			
Statik IP			
KEP (Kayıtlı E Posta)			
Anlaşmalı Sigorta Şirketleri			

BAŞVURU FORMU İLE BİRLİKTE İLETİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR

Başvurunuzun değerlendirilebilmesi için aşağıda belirtilen sözleşme için gerekli olan evraklarının başvuru formunuz ile birlikte tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Vergi Levhası
Ruhsat
Mesul Müdürlük Belgesi

Ticaret Sicil Gazetesi Sureti
İmza Sirküleri

Cari Fiyat Listesi
Staff Doktor Listesi