

YURTDIŞI İLAÇ LİSTESİNDE YER ALAN ÜRÜNLER İÇİN İTHALAT BAŐVURU BEYANI	
İthalatçı Kurum/Kuruluş Unvanı:	
İthalatı Talep Edilen Ürünün Güncel Yurtdışı İlaç Listesinde Yer Alan Adı:	
İthalatı Talep Edilen Ürünün Etkin Madde Ad(lar)ı:	
Talep Edilen İthalat Miktarı:	
İthalatı Talep Edilen Ürünün Gümrük Tarife İstatistik Pozisyonu (G.T.İ.P):	
İthalatı Talep Edilen Ürünün İhracatçı Firma Unvanı:	
İthalatı Talep Edilen Ürünün İhracatçı Firma Adresi:	
İthalatı Talep Edilen Bitmiş Ürünün Üretici Firma Unvanı:	
İthalatı Talep Edilen Bitmiş Ürünün Üretici Firma Adresi:	
İthalatı Talep Edilen Bitmiş Ürünün Yükleme Yeri Firma Unvanı:	
İthalatı Talep Edilen Bitmiş Ürünün Yükleme Yeri Firma Adresi:	
Sağlık Bakanlığınca Denetlenen Bazı Ürünlerin İthalat Denetimi Tebliğı (Ürün Güvenliğı ve Denetimi: 2022/20) kapsamında ithalatını talep edilen ürün için işbu formda yer alan bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Tarih Kurum/Kuruluş Yetkilisi Adı ve Unvanı Kaşe-İmza	