**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI**

**GENEL SAĞLIK SİGORTASI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ**

**TIBBİ CİHAZ DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Firmamızca eşleştirmesi yapılmış olup halen sistemde kayıtlı olan ve sistemden sildirmeyi talep ettiğimiz barkodlar için, Kurumunuzca 29/12/2017 günü yayımlanan duyuruda yer alan açıklamalara göre hazırlamış olduğumuz liste ilişikte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |
| --- |
| Firma Kaşesi/Yetkili Kişi İmza |
| … / … / 201… |

Firma tanımlayıcı numarası : ………………………………

Firma unvanı adı/soyadı : …………………………………………………………………

Firma Adresi : …………………………………………………………………

Vergi Dairesi : ………………………………

Vergi / T.C. Numarası : ……………………………… …..………….…..……..…

Telefon Numarası : 0 (……) …………………….

E-posta : …………………@...............................

**EKLER:**

Ek 1 – Silinmesi Talep Edilen Barkod Listesi kağıt (……. Sayfa)

Ek 2 – Silinmesi Talep Edilen Barkod Listesi cd/dvd (….. adet)

Ek 3 – Dilekçeyi imzalayan yetkiliye ait imza sirküleri fotokopisi