***(ÖRNEK DİLEKÇE)***

***(Gönderilecek Adres: Sağlık Bakanlığı İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü***

***Söğütözü Mah. 2176 Sok. No:5 06520 Çankaya / ANKARA)***

Sayı :

Konu : Organ Muhafaza Solüsyonu Kontrol Belgesi

T.C.

SAĞLIK BAKANLIĞI

İLAÇ VE ECZACILIK GENEL MÜDÜRLÜĞÜNE

ANKARA

Organ muhafaza solüsyonu ürünlerimizin ithalatı için gerekli olan “Kontrol Belgesi’nin” tarafımıza verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

*Adres:* *Tarih*

 *Yetkili İmza / Kaşe*