



Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic.A.Ş.

ÜRÜN TOPLAMA TUTANAĞI (Eczaneler İçin)

Kurum Adı : Eczanesi/
..... Hastanesi/
..... Ecza Deposu/
Diğer

Aşağıdaki iki seçenektan uygun olanı ✓ işaretleyerek doldurunuz.

- ☐ 1. Stoklarımızda bulunan adet / kutu, şarj no'lu
..... adındaki ürün, bu tutanak
karşılığında Abdi İbrahim İlaç satış görevlisine teslim edilmiştir.
- ☐ 2. Stoklarımızda şarj no'lu
adındaki ürün bulunmamaktadır.

Teslim Eden

Teslim Alan

Ad-Soyad

Ad-Soyad

.....

.....

İmza / Tarih

İmza / Tarih

.....

.....

Açıklamalar :

.....