**NCAGE KODU İSTEK FORMU**

**(Form firma antetli kâğıda basılı olacak)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KODLANDIRILACAK KURULUŞUN** | | | | | |
| **Adı** | | |  | | |
| **Adresi** | | |  | | |
| **Telefon No.** | | |  | | |
| **Fax No.** | | |  | | |
| **E-Posta, Web Adresi** | | |  | | |
| **Ticaret Sicil Gazetesine Kayıt Tarihi, Sayı ve Sayfa No.** | | |  | | |
| **Üyesi Bulunduğu Oda, Odaya Kayıt Tarihi ve Oda Sicil No.** | | |  | | |
| **Amaç** | NSN Tahsisi için | NSPA Kaynak Arşivi için | CCR Kaynak Arşivi için | TSK İlaç Listesi için | Diğer |
|  | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| **Faaliyet Alanı / Ürün Gurubu** |  | | | | |
| **Hizmeti Alan** | TSK | Devlet Kuruluşu | KİT | NATO/Tier2 Ülkesi | NATO Dışı Ülke |
| ( ) | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| **Kategorisi** | Devlet Kuruluşu | KİT | Özel Sektör | Şahıs | - |
| ( ) | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| **Hizmet Alanı** | İmalatçı | Satıcı | Toptancı | Distribütör | Diğer |
| ( ) | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |

Yetkilinin;

İmzası :

Adı, Soyadı :

Görevi :

Tarih :

EKLER :

EK-A (İmza sirküleri, noter tasdikli)

EK-B (Vekâletname tıpkıçekimi veya görevlendirme yazısı)