

...../...../201...

**T.C. ÇALIŞMA VE SOSYAL GÜVENLİK BAKANLIĞI**

**..... SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ' NE**

..... firma unvanımız ile  
..... SGK sicil numaralı işyerimizde hizmet vermekteyiz.

İş Sağlığı ve Güvenliği hizmeti almak üzere İSG – KATİP sisteminde uzman/hekim atamalarımızın tamamlanabilmesi için bilgilerimizin güncellenmesini talep ediyoruz.

Firmamızdan ..... TC Kimlik numaralı ..... ,  
İSG Katip işlemlerinde onaylama yetkisine sahiptir.

Ad Soyad:

Kaşe\İmza: