

ΑΙΤΗΣΗ

Προς

Των οδοντιάτρων

το Διοικητικό Συμβούλιο του  
Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσ/νίκης

α) Επίθετο.....  
Όνομα.....  
Πατρώνυμο.....  
β) Επίθετο.....  
Όνομα.....  
Πατρώνυμο.....

Παρακαλώ να εγκρίνεται  
Σύμφωνα με τις διατάξεις του ΠΔ  
84/10-04-2001 και τους κανόνες  
της οδοντιατρικής δεοντολογίας  
το συμφωνητικό συνεργασίας μας.

Οι αιτούντες

α)

β)

Για

Χορήγηση κοινής αδείας λειτουργίας  
Απλής συστέγασης στον ίδιο χώρο  
χωρίς εταιρική σχέση

Θεσ/νίκη.....