

ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ

Στ... ..(πόλη) σήμερα200... μεταξύ αφ' ενός τ...
.....(όνομα) του(πατρώνυμο)
Οδοντίατρου,(ειδικότητα), μέλους του Οδοντιατρικού Συλλόγου
.....(ΑΜ Συλλόγου), κατοίκου(πόλη),
οδός αρ., (ΑΦΜ/ΔΟΥ)
και αφετέρου τ... ..(όνομα) του
(πατρώνυμο) Οδοντίατρου,(ειδικότητα), μέλους του
Οδοντιατρικού Συλλόγου(ΑΜ Συλλόγου),
κατοίκου(πόλη), οδός αρ., (ΑΦΜ
...../ΔΟΥ), συμφωνήθηκαν και έγιναν αμοιβαία αποδεκτά τα
παρακάτω:

1.Οι συμβαλλόμενοι, οι οποίοι είναι οδοντίατροι της αυτής ειδικότητας,
συμφώνησαν να λάβουν μια (κοινή) άδεια λειτουργίας οδοντιατρείου, σύμφωνα με τις
διατάξεις του άρθρου 4 παρ.1, περ. δ' του Π.Δ. 84/2001 (ΦΕΚ. 70/10-4-01), σε
διαμέρισμα το οποίο βρίσκεται στ.όροφο της κείμενης
στ.....(περιοχή/πόλη) και επί της οδού αρ.
.....οικοδομής.

Υπόδειγμα β

2. Προς τούτο

.....
.....
.....
.....
.....

(αναφέρατε εάν είναι μίσθιο ή ιδιοκτησίας ενός εκ των συμβαλλομένων κλπ και τους όρους της μεταξύ σας συμφωνίας - πχ μίσθωσαν το άνω διαμέρισμα και έκαστος των συμβαλλομένων θα καταβάλλει το ήμισυ του μισθώματος και των λοιπών επιβαρύνσεων του μισθίου -).

3. Οι συμβαλλόμενοι θα χρησιμοποιούν τον ίδιο εξοπλισμό που ανήκει

.....
.....

(αναφέρατε σε ποιόν ανήκει ο εξοπλισμός και την μεταξύ σας συμφωνία – πχ ... στον πρώτο των συμβαλλομένων, ο οποίος επιτρέπει τη χρήση του και στο δεύτερο των συμβαλλομένων άνευ ανταλλάγματος για την άσκηση του επαγγέλματός του και για όσο χρόνο χρησιμοποιούν από κοινού τον ίδιο χώρο -).

4. Ο κάθε συμβαλλόμενος Οδοντίατρος θα ασκεί το επάγγελμα του ατομικά, για ίδιον λογαριασμό, σε διαφορετικό χρόνο υποδοχής των ασθενών του, και ειδικότερα

.....
.....
.....

(αναφέρατε την καθορισμένη ημερομηνία και ωράριο λειτουργίας)

Υπόδειγμα β

5. Ουδεμία άλλη οικονομική σχέση ή εξάρτηση υφίσταται μεταξύ των συμβαλλομένων.

6. Οι συμβαλλόμενοι θα λάβουν την προβλεπόμενη άδεια λειτουργίας οδοντιατρείου και θα τηρούν τις κείμενες διατάξεις για την άσκηση του οδοντιατρικού επαγγέλματος και τους κανόνες της οδοντιατρικής δεοντολογίας.

Το παρόν αυτό συντάχθηκε και αναγνώσθηκε, υπογράφεται νόμιμα σε πέντε (5) επικυρωμένα αντίγραφα, εκ των οποίων θα λάβουν από ένα ο κάθε συμβαλλόμενος, μετά την έγκριση του συμφωνητικού από το Δ.Σ. του Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Σημείωση: Το συμφωνητικό που θα προσκομισθεί στον Ο.Σ.
πρέπει να είναι θεωρημένο από αρμόδια αρχή για το γνήσιο της υπογραφής.