



Ρόδος,
Αριθμός Πρωτοκόλλου:...../2017

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΙΤΗΣΗ του

Προς τον Ιατρικό Σύλλογο Ρόδου

1 ΟΝΟΜΑ:.....

Παρακαλώ για την ανάκληση της με

ΕΠΙΘΕΤΟ:.....

αρ. άδειας λειτουργίας

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

Α.Φ.Μ:

επί της οδού στη Ρόδο.

Α.Δ.Α.Τ.:.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Ο/Η Αιτ.....

ΤΗΛ.:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

FAX:.....

E-MAIL:.....