

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ  
την Αθμία Υγειονομική Επιτροπή Νομού  
Θεσσαλονίκης

ΕΝΤΑΥΘΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΗΜ. ΓΕΝΝ.: .....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: .....

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: .....

.....

ΘΕΣΗ ΟΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ: .....

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

.....

ΠΟΛΗ: ..... Τ.Κ. ....

ΤΗΛ. ....

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε  
άδεια .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας»

Ο/Η Αιτών/ούσα

Θεσσαλονίκη, ..... - ..... - .....