

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**

**ΑΡ.ΜΗΤΡ Ι.Σ.Ζ.:**

**Δ/ΝΣΗ:**

**ΤΗΛ:**

**Ζάκυνθος …../……/………..**

**ΠΡΟΣ**

**ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

Παρακαλώ όπως μου χορήγησετε βεβαίωση εγγραφής μου στο Ι.Σ.Ζ.

Η βεβαίωση θα χρησιμοποιηθεί:

**(γράφεται ο λόγος και η Υπηρεσία που θα κατατεθεί η βεβαίωση)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ο/Η Αιτ……..