

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  ΚΡΗΤΗΣ**

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΘΕΜΑ : Χορήγηση βεβαίωσης κατοχής βιβλιαρίου υγείας εκδιδομένου προσώπου****ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………….……….............** **ΟΝΟΜΑ:………………………...…………………..** **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………...…...…………….** **Α.Δ.Τ.:………..........…………..……………………** **ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……...……..…………….…..** **ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………..……….……...…….** **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..…....……………..…………** **.…………………………….………....….................****.…………………………………………...................****ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:…………………..………..............****………………………………………..…..................****(Πόλη ………………….) ……/……/ 20……** | **ΠΡΟΣ****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ****& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ****Π.Ε. ………………**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση ότι κατέχω βιβλιάριο υγείας ως Εκδιδόμενο με Αμοιβή Πρόσωπο / Υπηρετικό Προσωπικό σε οίκο ανοχής.Συνημμένα υποβάλλω:1. Φωτοτυπία βιβλιαρίου υγείας
2. Άδεια άσκησης επαγγέλματος εκδιδομένου με

αμοιβή προσώπου/ Υπηρετικού Προσωπικού σε οίκο ανοχής, σε ισχύΟ Αιτών/ουσα…………………………. |