

ΠΡΟΣ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΛΛΟΓΟ
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ
Π.Τ. ΑΤΤΙΚΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

...../...../.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

.....

Παρακαλώ να με εντάξετε στην
οικονομική ρύθμιση εξόφλησης
των οφειλόμενων συνδρομών μου.

.....
(Υπογραφή)