



ΑΙΤΗΣΗ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΟΦΕΙΛΩΝ Π.Σ.Φ.

(*αφορά τα μέλη του Π.Σ.Φ. που έχουν οφειλές ετήσιων συνδρομών άνω των 3 ετών προς τον Π.Σ.Φ.)

Προς: ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ			
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ.....			
ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	
Α.Μ. ΠΣΦ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		EMAIL	

Επιθυμώ την ένταξή μου στη ρύθμιση οφειλών των συνδρομών μου προς τον Πανελλήνιο Σύλλογο Φυσικοθεραπευτών, με την τήρηση των όρων αυτής ως αναγράφονται παρακάτω:

- Η αίτηση έχει δεσμευτικό χαρακτήρα για την τήρηση της διαδικασίας, μέχρι την ολική εξόφληση των οφειλών του μέλους. Διαδικασία εξόφλησης: εξόφληση οφειλής τρέχοντος έτους και της ημερολογιακά παλαιότερης οφειλής. Η διαδικασία επαναλαμβάνεται, κάθε έτος, μέχρι την ολική εξόφληση των οφειλών του μέλους προς τον Π.Σ.Φ.
- Η αίτηση ρύθμισης οφειλών υποβάλλεται άπαξ. Σε περίπτωση μη τήρησης της διαδικασίας εξόφλησης των οφειλών του Π.Σ.Φ., το μέλος δεν μπορεί να υποβάλλει νέα αίτηση ρύθμισης οφειλών και γίνεται απαιτητή η εξόφληση του συνόλου των οφειλών του.
- Το παρόν αρχείο πρέπει να σταλεί συμπληρωμένο προς το Περιφερειακό Τμήμα που ανήκει το μέλος και να αναρτηθεί στην προσωπική καρτέλα μέλους του Π.Σ.Φ. στο πεδίο με τη σχετική σήμανση. Σε περίπτωση μη ανάρτησης του αρχείου, ο Π.Σ.Φ. δεν φέρει υποχρέωση ένταξης του μέλους σε καθεστώς ρύθμισης.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	Ο/Η ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ/ΟΥΣΑ