

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΕΥΡΥΜΕΝΟ ΩΡΑΡΙΟ

Του
φαρμακοποιού.....

Με φαρμακείο που εδρεύει στην πόλη.....

Και διεύθυνση.....

Αιτούμαι την υπαναχώρηση από το διευρυμένο ωράριο, για όσο διάστημα ισχύει η τροποποίηση του ωραρίου σε συνεχόμενο, λόγω των ιδιαίτερων συνθηκών.

Βόλος.....