



Προς: Φαρμακευτικό Σύλλογο Μαγνησίας
Ν.Π.Δ.Δ. Νόμος 3601
Ξενοφώντος 13-Ορφανοτροφείου
Τηλ/Φαξ 24210-20270

Βόλος:
Αριθμ. Πρωτ:

Αίτηση
Του φαρμακείου:

(σφραγίδα)

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ
ΕΝΤΑΞΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΣΤΟ ΔΙΕΥΡΥΜΕΝΟ ΩΡΑΡΙΟ
ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΜΗΝΕΣ:.....**

ΗΜΕΡΕΣ		ΑΠΟ	ΕΩΣ
ΔΕΥΤΕΡΑ	ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗ		
ΤΡΙΤΗ	ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗ		
ΤΕΤΑΡΤΗ	ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗ		
ΠΕΜΠΤΗ	ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗ		
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗ		
ΣΑΒΒΑΤΟ	ΔΙΗΜΕΡΕΥΣΗ		

(Υπογραφή & σφραγίδα)