

**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΠΡΟΣ:**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ**  
**ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ**  
**ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  
**Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &**  
**ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  
**Π.Ε. ....**

Όνομα:.....

Επώνυμο:.....

Πατρώνυμο:.....

Όνομα Μητέρας:.....

Γένος:.....

Ημερ.Γεν/σης:.....

Αριθμ Ταυτότητας:.....

Δ/νση κατοικίας:.....

Τηλ:.....

e-mail .....

Τόπος .....

Ημερομηνία.....

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε βεβαίωση good standing προκειμένου να την χρησιμοποιήσω για την άδεια Άσκησης ..... Επαγγέλματος στο εξωτερικό και σε χώρα της Ε.Ε.

**ΘΕΜΑ: Βεβαίωση GOOD STADING**

.. ΑΙΤ.....

.....