

# ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ

## ΣΥΣΤΑΣΗ / ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ

Τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στο email του Συλλόγου  
([grfsa@otenet.gr](mailto:grfsa@otenet.gr)) ή στο φαξ 210 5220639

- 1.- Σύσταση εταιρικού ( με ανακοίνωση στο ΓΕΜΗ)  
ή τροποποίηση εταιρικού (με ανακοίνωση στο ΓΕΜΗ)
  2. - Α.Φ.Μ.
  - 3.- Σφραγίδα φαρμακείου (απαραίτητη)
  - 4.- Αριθμός λογαριασμού τραπεζής
- και
- 5.- Συμπληρωμένο το έντυπο που σας παραθέτουμε

Από Φ.Σ.Α.

(αποστολή στο φαξ 210 5220639 ή στο email: [grfsa@otenet.gr](mailto:grfsa@otenet.gr))

## ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΤΑΚΤΟΠΟΙΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

υπόψη Λογιστηρίου Φ.Σ.Α.

ΕΠΩΝΥΜΙΑ .....

ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ .....

Α.Φ.Μ. ....

### ΑΤΟΜΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Ημερομηνία έναρξης σφραγίσματος συνταγών σαν ατομικό :

.....

### ΣΥΣΤΕΓΑΣΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Ημερομηνία έναρξης σφραγίσματος συνταγών σαν συστεγασμένο

.....

### ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Ημερομηνία έναρξης σφραγίσματος συνταγών σαν εταιρεία

.....

### ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Ημερομηνία έναρξης σφραγίσματος συνταγών σαν κληρονομικό

.....

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ Ο ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ : .....

IBAN ΛΟΓ. : GR .....
----------------------

ΙΣΧΥΕΙ ΑΠΟ ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΜΗΝΟΣ .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥ