

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ
ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΧΑΪΚΑΛΗ
ΓΑΜΒΕΤΤΑ 6
Τ.Κ. 10678 ΑΘΗΝΑ
Τηλ. 210-3818250
Κιν. 6973982457

Αθήνα 5-5-2021

ΠΡΟΣ ΣΕΥΠΠΕΟΠΥΥ Θεσσαλονίκης

ΘΕΜΑ: Ενημέρωση για την ΠΛΗΡΩΜΗ δικαστικής

Σας στέλνω τα κάτωθι ονόματα που θα πληρωθούν από τον ΕΟΠΥΥ και παρακαλώ να συμπληρωθεί το έγγραφο με τα ατομικά στοιχεία τους, και να μου αποσταλούν όλα μαζί προκειμένου να προσκομίσω στις αρμόδιες υπηρεσίες. ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

***Αρχικά θα πρέπει να συμπληρωθεί το έντυπο από τους κάτωθι γιατρούς και εν συνεχεία θα υπάρξει νεότερη ενημέρωση από τον σύλλογο για την συλλογή και την αποστολή των εντύπων.**

- 1) Αγγέλας Ακαлмаζόγλου του Λαζάρου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 2) Χαράλαμπου Βλαστόπουλου του Χρήστου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 3) Βαΐτση Δενέλαβα του Ιωάννη κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 4) Κυριακής Κιτικίδου του Βασιλείου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 5) Κων/νου Αλεξανδρίδη του Δημητρίου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 6) Λουκίας Χατζηκωνσταντίνου του Αναστασίου κατοίκου Θεσσαλονίκης οδός
- 7) Μαρίας Βουλωτά του Κων/νου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 8) Κώστα Τζούνα του Στέργιου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 9) Χρήστου Ζωγράφου του Περικλή κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 10) Χαρίλαου Βαφειάδη του Χριστόφορου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 11) Γεωργίου Καλαϊτζή του Χρήστου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 12) Παναγιώτη Σταματίου του Ιωάννη κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 13) Ειρήνης Χατίρη του Ιωάννη κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 14) Αναστασίου Τιμόλογου του Γρηγορίου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 15) Ανδρομάχης Καζαντζή - Γιαννούλη του Γρηγορίου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 16) Χρυσόστομου Χαριστού του Αθανασίου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 17) Βασιλείου Ταταρίδη του Αναστασίου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 18) Αικατερίνης Καζάκου του Πάτροκλου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 19) Ευάγγελου Ξενοπούλου του Ευάγγελου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 20) Παναγιώτας Τζιφοπούλου του Γεωργίου κατοίκου Θεσσαλονίκης
- 21) Στέργιου Δόρτη του Νικολάου κατοίκου Θεσσαλονίκης

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΤΡΑΠΕΖΑ _____

ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ

ΙΒΑΝ _____

ΔΙΕΘΥΝΣΗ _____

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ
ΚΩΔΙΚΑΣ _____

ΑΜΚΑ _____ - _____

Α.Φ.Μ. _____

Δ.Ο.Υ _____

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΔΕΝ ΜΟΥ ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΙ Η ΠΑΡΑΠΑΝΩ
ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΑΠΟ ΚΑΝΕΝΑ ΑΛΛΟ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ Η
ΦΟΡΕΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Ο ΔΗΛΩΝ
(υπογραφή σφραγίδα)