

ΠΡΟΣ

Την Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Σητείας
του Γενικού Νοσοκομείου Λασιθίου
Ενταύθα

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Σας παρακαλώ να

Όνομα:

.....

Όνομα πατέρα:

.....

Όνομα μητέρας

.....

Επάγγελμα

.....

Τόπος Γέννησης

.....

Έτος Γέννησης:

.....

Αριθμ.Δελτ.Ταυτ.:

.....

Ημερ/νία Έκδοσης.....

.....

Εκδούσα Αρχή:

.....

Δ/ση Κατοικίας:

.....

.....

.....

Τηλέφωνο:

.....

E-mail:

.....

Θέμα:

.....

.....

.....

.....

Σητεία

Με τιμή

Ο ή Η

Αιτ.....