Το έγγραφο αυτό περιέχει ευαίσθητες πληροφορίες που ενδείκνυται να τύχουν χειρισμού με βάση την αρχή της Ανάγκης Γνώσης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

Γενικό Λογιστήριο
της Δημοκρατίας

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΑΠΟΚΟΠΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ

Με την επιστολή μου αυτή εξουσιοδοτώ τη Γενική Λογίστρια της Δημοκρατίας όπως αποκόπτει από το μισθό μου συνδρομή για τη συντεχνία .....

Νοείται ότι σε περίπτωση που αποκόπτεται συνδρομή από το μισθό μου σε άλλη συντεχνία αυτοτερματίζεται.

Σας ευχαριστώ,

Ημερομηνία: ..... Υπογραφή: .....

Στοιχεία:

Ονοματεπώνυμο:

Αρ. Κοιν. Ασφαλ.:

Αρ. Πολιτ. Ταυτ.:

Θέση στην Υπηρεσία:

Αρ. Τηλεφώνου:

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΝΤΕΧΝΙΑ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΩΝ ΙΑΤΡΩΝ
tel.: +357 22 492990, fax: +357 22 493740
Διεύθυνση: Λευκωσία 52 Διαμ. 002 Α. 2236 Λατσιά. Λευκωσία