

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ
ΣΤΟΝ Φ.Σ.ΑΧ. & ΣΤΟΝ ΔΙ.ΛΟ.ΦΑΡ. ΑΧΑΪΑΣ

1. Αίτηση Εγγραφής Μέλους και χορήγησης βεβαίωσης μέλους. (έντυπο στην ιστοσελίδα του συλλόγου)
2. Αντίγραφο Πτυχίου (και μετάφραση αν πρόκειται για Πανεπιστήμιο του Εξωτερικού).
3. Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας.
4. Αντίγραφο άδειας Άσκησης Επαγγέλματος.
5. Αντίγραφο άδειας Λειτουργίας Φαρμακείου.
6. Φωτοτυπία της σελίδας του βιβλιαρίου ή οποιουδήποτε άλλου παραστατικού της Τράπεζας, όπου θα αναγράφεται η Τράπεζα, ο Αριθμός Λογαριασμού και οι δικαιούχοι του. (Προσοχή, σε περίπτωση εταιρίας ο Τραπεζικός Λογαριασμός, πρέπει απαραίτητως να είναι ΕΤΑΙΡΙΚΟΣ και όχι Ταμειυτηρίου.)
7. Αντίγραφο του εταιρικού ή της τροποποίησης αυτού, σε περίπτωση εταιριών φαρμακείων.
8. Α. Μ. ΤΣΑΥ.
9. Αντίγραφο του ΑΜΚΑ (βεβαίωση εγγραφής του φαρμακοποιού από τον ΕΦΚΑ)
10. Υπεύθυνη Δήλωση για εγγραφή στον ΔΙ.ΛΟ.ΦΑΡ. Αχαΐας, (έντυπο στην ιστοσελίδα του συλλόγου) και εφάπαξ εγγραφή €12,40.
11. Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου (Βεβαίωση από το πάροχο κινητής τηλεφωνίας)
12. Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail).
13. Συνδρομή Εξαμήνου €60,00