

Α Ι Τ Η Σ Η

**Προς: Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής
Π.Ε.....
Τμήμα Κτηνιατρικής**

Του/της:
Όνομ/μο:.....
Επάγγελμα:.....
Δ/ση:.....
.....
Τηλέφωνο:.....

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια
εμπορίας καταστήματος πώλησης κτη-
νιατρικών φαρμάκων για το κατάστημά
μου που βρίσκεται στην οδό

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ιωάννινα,/...../20...

Ο/Η αιτών/αιτούσα

.....