

Από:
Αποστολή:
Προς:
Θέμα:
Συνημμένα:

Γραμματεία Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο.
Δευτέρα, 26 Μαΐου 2025 4:08 μμ
Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία
FW: Επιστροφή χρηματικού ποσού αίτησης άδειας ασκήσεως
υπευθυνη δηλωση.pdf; ΜΣ ΚΙ Τ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ.pdf

Με εκτίμηση,
Γραμματεία ΔΣ



Be green. Keep it on the screen

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 210-38.13.380, 210-33.03.721, Fax: 210-38.34.385 (εσωτ. 201), e-mail: ds@eoo.gr

From: Βεβαιώσεις / Ειδικότητες Ε.Ο.Ο. <vevaioseis@eoo.gr>

Sent: Monday, May 26, 2025 3:43 PM

To: devliotisath@gmail.com; Δεβλιώτης Αθανάσιος (ProedrosEODDevliotis@gmail.com)

<ProedrosEODDevliotis@gmail.com>; Δημήτρης Κήττας / Γενικός Γραμματέας Ε.Ο.Ο. <g.gram@eoo.gr>;

akallif@gmail.com; Οικονομική Διαχείριση Ε.Ο.Ο. <logistirio@eoo.gr>; Γραμματεία Δ.Σ. της Ε.Ο.Ο. <ds@eoo.gr>

Subject: FW: Επιστροφή χρηματικού ποσού αίτησης άδειας ασκήσεως

Καλησπέρα σας,

Σας προωθώ αίτημα για την επιστροφή του ποσού των 100 ευρώ λόγω αίτησης για χορήγηση Βεβαίωσης Άσκησης καθώς ο οδοντίατρος κατέχει ήδη άδεια ασκήσεως.

Με εκτίμηση,
Θωμάς Μπακογιάννης



Be green. Keep it on the screen

From: Κε ; Μ

Sent: Monday, May 26, 2025 3:11 PM

To: Βεβαιώσεις / Ειδικότητες Ε.Ο.Ο. <vevaioseis@eoo.gr>

Subject: Επιστροφή χρηματικού ποσού αίτησης άδειας ασκήσεως

Κ α λ η σ π ε ρ α ,

Καταθέτω αίτημα για την ανάκληση της αίτησής μου για επανέκδοση άδειας άσκησης του οδοντιατρικού επαγγέλματος, καθώς, όπως διαπιστώθηκε κατόπιν επικοινωνίας με την Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, η υποβολή της ήταν εσφαλμένη διότι είμαι ήδη εγγεγραμμένος.

Παρακαλώ όπως προβείτε στην επιστροφή του ποσού των 100 ευρώ που καταβλήθηκε για το σχετικό αίτημα.

Σας ευχαριστώ πολύ

Με εκτίμηση,

Κ. . Μ