

## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΟΥ:

ΚΩΔ ΠΑΡΟΧΟΥ:		ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΑΡΟΧΟΥ:		Α.Φ.Μ.	
--------------	--	-------------------	--	--------	--

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ:

Α.Μ.Κ.Α.		ΚΩΔ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ		Α.Φ.Μ.				
ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ				
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜ.		ΤΑΧ. ΚΩΔ.		ΠΟΛΗ	

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ:

Α.Φ.Μ.		Α.Μ.Κ.Α.		ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ				ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ		
ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ			
ΗΜ/ΝΙΑ			ΩΡΑ ΑΦΙΞΗΣ		ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ	

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΠΑΡΟΧΟΥ