



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΞΑΝΘΗΣ**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΕΤΑΑ (ΤΣΑΥ)

1. Βεβαίωση πρώτης εγγραφής του Ιατρικού Συλλόγου Ξάνθης.
2. Βεβαίωση Υπηρεσίας Υπαίθρου ή Νοσοκομείου με την Υπουργική απόφαση διορισμού για ειδίκευση.
3. Βεβαίωση εργοδότη όπου θα αναγράφεται η ημερομηνία πρόσληψης.
4. Έγκριση λειτουργίας φαρμακείου ή φαρμακαποθήκης ή εμπορίας κτηνιατρικών φαρμάκων.
5. Αντίγραφο βεβαίωσης αρμόδιας Δ.Ο.Υ. για έναρξη άσκησης ελεύθερου επαγγέλματος.
6. Αντίγραφο της τελευταίας σελίδας θεώρησης του βιβλίου Εσόδων-Εξόδων.
7. Φωτοαντίγραφο και των 2 όψεων της Αστυνομικής Ταυτότητας ή της Άδειας Παραμονής Αλλοδαπού ή του Διαβατηρίου.
8. Αντίγραφο βιβλιαρίου ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα για ασφάλισή σας πριν την 1/1/93.
9. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 στην οποία θα αναφέρεται τον Αριθμό Φορολογικού σας Μητρώου (ΑΦΜ) και εάν έχετε εργασθεί εκτός Ελλάδας να δηλώσετε τη χώρα, το χρονικό διάστημα απασχόλησης και αν ήσασταν άμισθος ή έμμισθος και αν αποσύρατε ή όχι τις ασφαλιστικές σας εισφορές για τον κλάδο σύνταξης.
10. Αντίγραφο Πτυχίου (επικυρωμένο).
11. Φωτοαντίγραφο της άδειας άσκησης επαγγέλματος και τις ανανεώσεις αυτών.
12. Τον Αριθμό Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ).

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΞΑΝΘΗΣ

28^{ης} ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 214 • Ξάνθη 67100 • ΤΗΛ.- FAX: 2541023757
MEDICAL ASSOCIATION OF XANTHI 214 28th OCTOBER STR. 67100 XANTHI GREECE. PHONE 00362541023757

<http://www.isx.gr> • [email:iatrikossylylogosxanthis@gmail.com](mailto:iatrikossylylogosxanthis@gmail.com)