

**ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ/RECEIPT**

Αρ. Αίτησης/Appl. Ref. No. ....

ή/or

Αρ. Εγγραφής/Reg. No. ....

Εισπράχθηκε από/Received from

Τέλος/Fee received € .....

ΦΠΑ/VAT € .....

Σύνολο € .....(.....)

Σχετικά με/In respect of

(Υπ./Sign.) .....

Έφορος Συμβουλίου Φαρμάκων  
Registrar Drugs Council

Ημερομηνία/Date.....

(Έντυπο Γ.Λ. 288)

**ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ/RECEIPT**

Αρ. Αίτησης/Appl. Ref. No. ....

ή/or

Αρ. Εγγραφής/Reg. No. ....

Εισπράχθηκε από/Received from

Τέλος/Fee received € .....

ΦΠΑ/VAT € .....

Σύνολο € .....(.....)

Σχετικά με/In respect of

(Υπ./Sign.) .....

Έφορος Συμβουλίου Φαρμάκων  
Registrar Drugs Council

Ημερομηνία/Date.....

(Έντυπο Γ.Λ. 288)