



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ
ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ-ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: Λ. Καλαμακίου 46
ΤΑΧ. ΚΩΔ.: 17455 ΑΛΙΜΟΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Θ.ΚΟΥΚΟΥΛΑΣ-Β.ΜΠΡΑΤΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2132101723
E-mail: theodoros.koukoulas@patt.gov.gr

Άλιμος

ΠΡΟΣ:

Αυτοτελή Δ/νση Διαδικτυακής
Ενημέρωσης και Ψηφιακής
Εξυπηρέτησης
Τμήμα Διαδικτύου και Ψηφιακής
Ενημέρωσης

ΚΟΙΝ.: Γεν. Διεύθυνση
Δημ. Υγείας & Κοιν. Μέριμνας

**ΘΕΜΑ: Ανακοίνωση αποτελεσμάτων κάλυψης κενών θέσεων
φαρμακείων Περιφερειακής Ενότητας Νοτίου Τομέα Περιφέρειας
Αττικής.**

Στο πλαίσιο αρμοδιοτήτων της υπηρεσίας μας, σας ενημερώνουμε για τους δικαιούχους αδειών ίδρυσης φαρμακείων στην Περιφερειακή Ενότητα Νοτίου Τομέα της Περιφέρειας Αττικής και παρακαλούμε για την ανάρτηση στο δικτυακό τόπο του φορέα μας, του κάτωθι πίνακα και κειμένου για την ενημέρωση των ενδιαφερόμενων.

ΔΗΜΟΣ/ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΕΝΩΝ ΘΕΣΕΩΝ	ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	ΑΡ. ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΙΔΡΥΣΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΓΛΥΦΑΔΑΣ	1	854060/15-7-2024	1082729/ 20-09-2024
ΔΗΜΟΣ ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ	2	845605/12-7-2024 852176/15-7-2024	1082740/20-09-2024 1082749/20-09-2024

Σύμφωνα με την παράγραφο 4 του άρθρου 29 του Ν. 4715/2020, *στην περίπτωση που χορηγηθούν παραπάνω από μία (1) άδειες ιδρύσεως φαρμακείου, ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να παραιτηθεί των υπολοίπων εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν των εν λόγω αποφάσεων του οικείου Περιφερειάρχη περί χορηγήσεως άδειας ιδρύσεως φαρμακείου*». Οι Αποφάσεις θα κοινοποιηθούν από τις υπηρεσίες μας στους ενδιαφερόμενους με χρήση ΤΠΕ (ηλεκτρονικό ταχυδρομείο), σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4727/2020.

Η Αν. ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

ΜΑΛΑΜΑΤΕΝΙΑ ΣΟΦΙΑ