

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ & ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΛΟΥΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

Α.Δ.Τ.

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

.....

ΤΚΤΗΛ

ΦΑΞ

Email

ΑΣΦ.ΟΡΓ.

ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του **ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ – ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ ΟΑΕΕ
Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Κύριοι,

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτηση μου αυτή και να με εγγράψετε μέλος του Συλλόγου.

Δηλώνω ότι :

Επιλέγω τον Σύλλογο Ασφαλισμένων –Ανασφάλιστων ΟΑΕΕ Ν. Θεσσαλονίκης και

ΔΕΧΟΜΑΙ

Να καταχωρηθούν τα στοιχεία μου στα τηρούμενα από τον Σύλλογο αρχεία.

Απαντά τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι αληθή

Ο/Η ΑΙΤ.....&ΔΗΛ.....