



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης

Όνομα Επιχείρησης

Έτος Ίδρυσης

Πλήρης Διεύθυνση

Επαρχία:

Ταχ. Κώδικας:

Ταχ. Θυρίδα

Ταχ. Κώδικας:

Τηλέφωνο

E-mail

Ιστοσελίδα

Δραστηριότητες

Επιχείρησης

Αρ. Μητρώου Εργοδότη (Κ.Α.)

Αριθμός Εργοδοτούμενων

Εκπρόσωπος Επιχείρησης:

Ονοματεπώνυμο:

Τίτλος

Εκ μέρους της πιο πάνω Επιχείρησης

(Υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο)

Θέση στην Επιχείρηση