

ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΣΥΛΛΟΓΟ ΕΠΙΣΚΕΥΑΣΤΩΝ
ΑΜΑΞΩΜΑΤΩΝ & ΒΑΦΕΩΝ ΑΥΤ/ΤΩΝ
ΑΘΗΝΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΧΩΡΩΝ
Ζήνωνος 29-31, Αθήνα
Τηλ: 210-5235369/210-5200153

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ

Εγγραφής Νέου Μέλους

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....
Α. ΑΣΦ. ΒΙΒΛ. ΤΕΒΕ.....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΑΣ.....
ΤΗΛ.....
ΟΝΟΜΑ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΠΟΥ
ΑΝΗΚΩ.....
ΟΝΟΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΠΟΥ ΕΠΙΛΕΓΩ
ΣΑΝ ΚΥΡΙΑ.....

Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Είμαι Επαγγελματίας του κλάδου.....
που καλύπτει το Σωματείο και ασκώ επίσημα
το επάγγελμα από

Παρακαλώ,

Όπως γίνει δεκτή η αίτησή μου και γίνω μέλος
του Σωματείου σας το οποίο δηλώνω σαν-
ΚΥΡΙΑ-ΔΕΥΤΕΡΗ ΟΡΓΑΝΩΣΗ (διαγράφεται
1 από τις 2 λέξεις)

Με αγωνιστικούς και
συναδελφικούς χαιρετισμούς

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ.....
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....
.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ