

**ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΜΕΛΩΝ ΣΥΛΛΟΓΟΥ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ**



ΛΥΚΟΥΡΓΟΥ 1 2^{ος} οροφ. ΑΘΗΝΑ 105 51
ΤΗΛ.:210- 3239111,210- 328 3815, 83817
FAX: 210- 3239112

ιδρυτική απόφαση 6089 / 99 Πρωτ. Αθηνών, μητρώο σωματείων 22758,α.φ.15846 ΑΦΜ : 099 547 750 ΔΟΥ: Α' ΑΘΗΝΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ	
επώνυμο	
όνομα	
πατρώνυμο	
ημερομηνία γεννήσεως	
τόπος γεννήσεως	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
αριθμός μητρώου	
Ημερομ. πρόσληψης	
βαθμός	
πτυχία	
ξένες γλώσσες	
κατάστημα εργασίας	
αντικείμενο εργασίας	
τηλέφωνο εργασίας	
φαξ εργασίας	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
διεύθυνση κατοικίας	
ταχυδρομικός Κώδικας	
πόλη	
τηλέφωνο κατοικίας	
κινητό τηλέφωνο	
email	
ημερομηνία αίτησης	

Προς το :

**ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΜΕΛΩΝ ΣΥΛΛΟΓΟΥ
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ**

ΔΗΛΩΝΩ ότι :

α) Αποδέχομαι το καταστατικό του Ταμείου Αλληλοβοηθείας μελών Συλλόγου Επιστημονικού Προσωπικού της Εμπορικής Τράπεζας και επιθυμώ να με εγγράψετε τακτικό μέλος.

β) Τα δηλούμενα παραπλεύρως στοιχεία μου είναι αληθή και πληρούν τις προϋποθέσεις του καταστατικού για την εγγραφή μου ως μέλος του ανωτέρω Συλλόγου.

___ δηλ ___