

Ημερομηνία :.....

## **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Προς το Διοικητικό Συμβούλιο του  
**ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΚΡΗΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Όνοματεπώνυμο</b>        |  |
| <b>Πατρώνυμο</b>            |  |
| <b>Ημερομηνία Γέννησης</b>  |  |
| <b>Αριθμός Ταυτότητας</b>   |  |
| <b>ΑΦΜ</b>                  |  |
| <b>Αριθμός Άδειας ΙΕΠΥΑ</b> |  |
| <b>Επωνυμία Εταιρείας</b>   |  |
| <b>Διεύθυνση Εταιρείας</b>  |  |
| <b>Διεύθυνση Οικίας</b>     |  |

### **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>Τηλέφωνο Εταιρείας</b> |  |
| <b>Τηλέφωνο Οικίας</b>    |  |
| <b>Κινητό</b>             |  |
| <b>Email</b>              |  |

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

.....