

# Ενιαίος Σύλλογος Υπαλλήλων ΥΠΠΟ Αττικής, Στερεάς & Νήσων

ΣΤΟΥΡΝΑΡΗ 25, 101.86, ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ.: 210-38.32.080, FAX: 210-38.32.656

---

## Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Επίθετο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

(Οδός – Αριθμός – Τ.Κ. - Πόλη)

.....

.....

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**

(Σταθερό – Κινητό – E-mail)

.....

.....

.....

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:**

(Όνομα – Ταχ. Διεύθυνση)

.....

.....

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ / FAX ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:**

.....

.....

**ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:**.....

.....

**ΚΛΑΔΟΣ:**.....

.....

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**.....

.....

**ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:**.....

(Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.)

.....

**Α.Δ.Τ.:**.....

(Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας)

.....

**Α.Φ.Μ.:**.....

Προς

το Διοικητικό Συμβούλιο του  
ΕΝΙΑΙΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Συνάδελφοι,

Με την παρούσα αίτηση μου σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να γίνω μέλος του Συλλόγου.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι το Καταστατικό του Συλλόγου και θα συμβάλλω στην επίτευξη των σκοπών του.

Αθήνα,...../...../20.....

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή)