

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)

Προς
το Διοικητικό Συμβούλιο του ΕΝΙΑΙΟΥ
ΣΥΛΛΟΓΟΥ

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
(Σταθερό – Κινητό)

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

(E-mail).....
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:

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

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:

ΚΛΑΔΟΣ:

Έχω ενημερωθεί ότι η εισφορά είναι 2
ευρώ/μήνα, και δύναται να
αναπροσαρμόζεται με απόφαση ΓΣ ή
ΔΣ, και συναινώ να παρακρατείται από
την μισθοδοσία μου.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

(Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.)

Α.Δ.Τ.:

(Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας)

Αθήνα,...../...../20.....

Α.Φ.Μ.:

Αριθμός Μισθοδοσίας (COMPASS):

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή)