

ΠΡΟΣ
ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΠΟΔΟΜΩΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ/
ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ / ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ

Παρακαλούμε να μας εγγράψετε ως:

Μέλος

Κατηγορία

Συνδρομητή

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

α. Νομικό Πρόσωπο

ΠΛΗΡΗΣ ΕΠΩΝΥΜΙΑ : _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ : Οδός _____ Αρ. _____ Τ.Κ. _____ Πόλη _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

Α.Φ.Μ. : _____ Δ.Ο.Υ. : _____

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ : _____

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΣΥΠ/ΕΛΟΤ : _____

β. Φυσικό Πρόσωπο

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : _____

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ : _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός _____ Αρ. _____ Τ.Κ. _____ Πόλη _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

Α.Φ.Μ. : _____ Δ.Ο.Υ. : _____

Δηλώνουμε ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και έχουμε λάβει γνώση όλων των δικαιωμάτων και υποχρεώσεων που απορρέουν από την ιδιότητα του Μέλους / Συνδρομητή του ΕΣΥΠ/ΕΛΟΤ.

Σφραγίδα :

Ημερομηνία : _____

Υπογραφή : _____