



ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΛΟΥΣ Π.Σ.Ε.Υ. Ν.Π.Δ.Δ.

ΟΝΟΜΑ:	
ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
Α.Δ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Π.Σ.Ε.Υ.:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, Τ.Κ.:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ :	
ΦΟΡΕΑΣ & ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, Τ.Κ.:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :	
E-mail Επικοινωνίας:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ Π.Σ.Ε.Υ. Ν.Π.Δ.Δ.

Παρακαλώ όπως ανανεώσετε τη συνδρομή μου για το έτος 201

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι τα στοιχεία που αναφέρω ανωτέρω είναι αληθή.

Επιθυμώ την έκδοση βεβαίωσης εγγραφής: ΝΑΙ ΟΧΙ

Συμφωνώ να χρησιμοποιούνται τα στοιχεία επικοινωνίας μου για να λαμβάνω ενημερώσεις ΝΑΙ ΟΧΙ

Η αλληλογραφία μου να αποστέλλεται στη διεύθυνση:

.....

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

.....

Συνημμένα:

1. Μία φωτογραφία
2. Αντίγραφο της άδειας/βεβαίωσης άσκησης επαγγέλματος
3. Φωτοαντίγραφο Κάρτας Ανεργίας (μόνο για ανέργους)
4. Φωτοαντίγραφο καταθετηρίου τραπέζης (εάν η εγγραφή δεν γίνει στο γραφείο του συλλόγου)
5. Φωτοαντίγραφο βεβαίωσης τρίτεκνου ή πολύτεκνου γονέα, ΑΜΕΑ ή με τέκνο ΑΜΕΑ ή μονογονεϊκής οικογένειας