

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΟΝΟΜΑΤΕΠ. ΣΥΖΥΓΟΥ (για
γυναίκες):
.....
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:
ΔΗΜΟΤΗΣ:
Δ/ΝΣΗ:
Περιοχή: Τ.Κ.
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
Α.Φ.Μ

ΠΡΕΒΕΖΑ.....

ΠΡΟΣ
ΤΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Επειδή επιθυμώ να ασκήσω /
ανανεώσω το επάγγελμα του
.....
.....
Υποβάλλω τα απαιτούμενα από
το Ν.1569/85 και Π.Δ 190/2006,
όπως ισχύει σήμερα,
δικαιολογητικά και παρακαλώ να
φροντίσετε για την
εγγραφή/ανανέωση εγγραφής
μου στα οικεία Ειδικά Μητρώα
που τηρείτε και να μου
χορηγήσετε σχετική βεβαίωση
ως.....
.....

Με τιμή

Ο/Η αιτ