

ΑΙΤΗΣΗ

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

ΠΡΟΣ
ΤΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Υποβάλλω τα απαιτούμενα
από το Νόμο 2496/97, άρθρο 17,
δικαιολογητικά και παρακαλώ να
με εγγράψετε στα μητρώα του
Επιμελητηρίου ως Δόκιμο
Ασφαλιστικό Σύμβουλο,
σύμφωνα με την αριθ. Κ3-
11087/2000 Υπουργ. απόφαση.

Πρέβεζα,

Με τιμή
.....αι.....