



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ημ/νια: ____/____/____

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΠΟΛΗ: _____ ΤΚ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ ΚΙΝΗΤΟ: _____ ΦΑΞ: _____

E-MAIL: _____ WEBSITE: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ/ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ: _____

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ: _____

Υπογραφή & σφραγίδα:

ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙ Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

- ☐ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ
- ☐ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
- ☐ ΕΜΠΟΡΙΚΗ
- ☐ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗ
- ☐ ΆΛΛΗ _____

ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ 250 €

Η κατάθεση γίνεται στην ALPHA BANK στον
λογαριασμό **120002002011660** (IBAN: GR 64 0140 1200 1200 0200 2011 660).