#

|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\User\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Typografoi.jpg | ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ MEMBERSHIP ENROLLMENT APPLICATION |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Επωνυμία Επιχείρησης:Name of Firm: |  |
|  |
| 2. | Πλήρης Ταχυδρομική Διεύθυνση:Full Postal Address: |  | Ταχ.Κώδ.Οδού:Street Postal Code: |  |
|  |
|  | Τ.Θ.:P.O.Box: |  | Ταχ.Κώδ.:Post Code: |  |
|  |
|  | E-mail: |  | Web Site: |  |
|  |
| 3. | Τηλ:Tel.: |  | Φαξ:Fax: |  |
|  |
| 4. | Ασχολία Επιχείρησης:Nature of Business: |  |
|  |
| 5. | Αριθμός Μητρώου Εργοδότη\*:Employer’s Register Number\*: |  |
|  |
| 6. | Αριθμός Eργοδοτουμένων:Number of Employees: |  |

## ***Για την Επιχείρηση***

### On behalf of the above firm

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ΥπογραφήSignature |  | Ιδιότητα ΥπογράφοντοςTitle of Signee |  | ‘Ονομα ΥπογράφοντοςName of Signee |

|  |
| --- |
|  |
| ΗμερομηνίαDate |