

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ & ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΥ
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΟΙΝΟΦΥΤΩΝ
ΔΗΜΟΥ ΤΑΝΑΓΡΑΣ

(Επωνυμία Επιχείρησης)	
(Νόμιμος Εκπρόσωπος)	
(Έδρα, Διεύθυνση)	
(Τοποθεσία τυχόν άλλων υποκαταστημάτων)	
(Τηλέφωνα – Fax)	
(e-mail)	(Ιστοσελίδα)

____/____/202__ (Ημερομηνία)

(Υπογραφή-Σφραγίδα)

Σε περίπτωση Νόμιμου εκπροσώπου :

Νόμιμος Εκπρόσωπος της επιχείρησης ορίζεται ο (η) _____

Με το παρόν δηλώνουμε ότι αποδεχόμαστε τους όρους του Καταστατικού του Συλλόγου.

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος

(Υπογραφή- Σφραγίδα)

www.emporikossyllogosoinofyton.gr
info@emporikossyllogosoinofyton.gr
Τηλ. Επικοινωνίας: 6974-558001