



ΟΣΜΟΣΑ «Ο ΙΚΑ ΡΟΣ» Συν. Π.Ε.

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνομα.....

Επώνυμο.....

Πατρώνυμο.....

Ημ. Γέννησης.....

ΑΦΜ-Δ.Ο.Υ.....

Βαθμός.....

ΑΣΜΑ.....

ΑΔΤ.....

Δνση Κατοικίας.....

Περιοχή.....Αρ.....ΤΚ.....

Τηλ.....

Email.....

Ον/ο πλησιέστερου συγγενούς.....

.....

Ημνία.....

\*Αρ. Πρωτ.....

\*Ημ. Έγκρισης από το Δ.Σ.....

\*Ημ. Έγκρισης από τη Γ.Σ.....

### ΠΡΟΣ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ Δ.Σ.

1. Έχοντας λάβει γνώσει του καταστατικού του συνεταιρισμού και ιδιαίτερα των άρθρων 3 (σκοπός), 6 (δικαιώματα), 7(υποχρεώσεις και 12 (συνεταιριστική μερίδα), Δηλώνω δια της παρούσης ότι το αποδέχομαι πλήρως και επιθυμώ να γίνω μέλος αυτού και επισυνάπτω σχετική Υ.Δ.

Δηλώνω ότι εντός μηνός θα καταβάλω το αναλογούν ποσόν εγγραφής (τιμή μίας συνεταιριστικής μερίδας) και ανελλιπώς θα καταβάλλω το προβλεπόμενο ποσό συνδρομής και εισφοράς μέσω τραπέζης ΕΤΕ 04048093001, ή μέσω ΟΛΚΑ, ΜΤΑ.

Παρακαλώ για την εξέταση του αιτήματος και την αποδοχή μου ως μέλους στην επόμενη συνεδρίαση του ΔΣ.

Ο ΑΙΤΩΝ

---

\* συμπληρώνεται από τον ΙΚΑΡΟ

Δ. ΣΟΥΤΣΟΥ 40 Γ' Όροφος Τ.Κ. 11521 τηλ. & φαξ 2106464803, 2108705190,1,3,3 email: osmaa@haf.gr