

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

		ΠΡΟΣ
ΕΠΩΝΥΜΟ		Το Δ.Σ / Ο.Σ.Μ.Α.Ν. Συν. Π.Ε
ΟΝΟΜΑ		<p>1. Παρακαλώ να εγκριθεί η αίτησή μου για εγγραφή ως μέλος του ΟΣΜΑΝ.</p> <p>2. Παράλληλα με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:</p> <p>α. Δεν είμαι μέλος άλλου Συνεταιρισμού που επιδιώκει τον ίδιο σκοπό (*).</p> <p>β. Έχω λάβει γνώση του Καταστατικού του Ο.Σ.Μ.Α.Ν το οποίο αποδέχομαι ανεπιφύλακτα καθώς και τον Κ.Ε.Λ και τις αποφάσεις του Δ.Σ και των Γ.Σ</p> <p>γ. Δέχομαι να καταβάλλω τις προβλεπόμενες μηνιαίες εισφορές για τα νέα μέλη ΟΣΜΑΝ.</p> <p>3. Για την εγγραφή μου επισυνάπτω απόδειξη καταβολής είκοσι (20) Ευρώ για τη συνεταιριστική μερίδα η οποία θα επιστραφεί σε περίπτωση μη αποδοχής της αίτησής μου.</p> <p>4. Με την εγγραφή μου αποδέχομαι την τήρηση και χρήση των προσωπικών μου δεδομένων που δηλώνονται στην παρούσα αίτηση, αποκλειστικά και μόνο για του σκοπούς και τη λειτουργία του Ο.Σ.Μ.Α.Ν</p> <p>Ο ΑΙΤΩΝ Υπογραφή</p> <p>Όνοματεπώνυμο (ολογράφως)</p>
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΣΧΕΣΗ ΜΕ Π.Ν	ε.ε <input type="checkbox"/> ε.α <input type="checkbox"/> ΙΔΙΩΤΗΣ <input type="checkbox"/>	
ΒΑΘΜΟΣ		
ΥΠΗΡΕΣΙΑ (για τους ε.ε)		
ΑΡ. ΜΙΣΘ. ΕΛΕΓΧΟΥ (για τους ε.ε)		
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Μ.Τ.Ν (για τους ε.α)		
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
ΠΟΛΗ -Τ.Κ		
ΟΔΟΣ		
ΑΡΙΘΜΟΣ		
ΑΦΜ		
ΔΟΥ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ Σταθερό		
Κινητό		
e-mail		
ΕΙΜΑΙ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	
ΟΙΚΙΣΜΟΣ «ΑΡΙΩΝ»	<input type="checkbox"/> Αριθ. Οικ.	
ΒΓΕΘΙ	<input type="checkbox"/>	
ΤΣΟΝΙΜΑ	<input type="checkbox"/>	
<u>Συνημμένα</u> : φ/α Δελτίου Ταυτότητας		
Ημερ. Παραλαβής :		
<u>Απόφαση Δ.Σ</u>	Ημερ:...	
(*) Δεν αφορά μέλη του Α.Ο.Ο.Α		