



ΑΙΤΗΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΑΔΤ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

ΤΗΛ.:

E-mail:

Βέροια,/...../2024

* υπογράφει το φυσικό πρόσωπο ή ο νόμιμος εκπρόσωπος του Νομ. Προσώπου με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής, ή με ψηφιακή υπογραφή

Προς

ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ Γ.Ε.ΜΗ, ΥΜΣ και ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΕΛΩΝ

Υπόψιν: ΕΚΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ

Παρακαλώ όπως εξεταστεί το παρόν αίτημα για αλλαγή Τμήματος της ατομικής επιχείρησης/εταιρείας με την Επωνυμία:

.....

.....

Αρ. Γ.Ε.ΜΗ.

Α.Μ. Επιμελητηρίου.....

Α.Φ.Μ.....

Από το Τμήμα:

Στο Τμήμα:

Αιτία/λόγος Αλλαγής:

.....

.....

Συν. Δικαιολογητικά:

Μεταβολή Δ.Ο.Υ. :

Άλλο/λοιπά :

Ο/Η Αιτών/ούσα

Αποκλειστικά για τη διεκπεραίωση της παρούσης ΠΑΡΕΧΩ ως αιτών/υπογράφων τη ρητή συγκατάθεσή μου στο Επιμελητήριο Ημαθίας για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και για την πληρέστερη ενημέρωσή μου ως προς την επεξεργασία αυτή καθώς και για τα δικαιώματά μου μπορώ να ανατρέχω στην ιστοσελίδα του Επιμελητηρίου
