



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ημ/νια: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: \_\_\_\_\_

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: \_\_\_\_\_

ΠΟΛΗ: \_\_\_\_\_ ΤΚ: \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: \_\_\_\_\_ ΚΙΝΗΤΟ: \_\_\_\_\_ ΦΑΞ: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ WEBSITE: \_\_\_\_\_

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ: \_\_\_\_\_

Υπογραφή & σφραγίδα:

ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙ Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ

ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ  
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΕΜΠΟΡΙΚΗ  
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗ

**ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ 250 €**

Η κατάθεση γίνεται στην ALPHA BANK στον  
λογαριασμό **120002002011660** (IBAN: GR 64 0140 1200 1200 0200 2011 660).