|  |
| --- |
| **ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΥΠ. ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΝΟΜΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ** Αχαρνών 2 – Τ.Κ. 101 76 – ΑΘΗΝΑ ΤΗΛ.: 210-2125335, 8212, κιν. 6973659618, 6972699369  e-mail: [eniaios@seygna](mailto:eniaios@seygna).gr |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**  **Επώνυμο** : ……………………………………………..  **Όνομα** : ……………………………………………..  **Υπηρεσία** : ……………………………………………..  **Δ/νση Υπηρεσίας** : ……………………………………………..  **Τηλ. Υπηρεσίας** : ……………………………………………..  **e – mail** : …………………………………………….. | **ΠΡΟΣ : ΣΥΛΛΟΓΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ**  **ΥΠ. ΓΕΩΡΓΙΑΣ Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ**  Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτησή μου για την εγγραφή μου στα μέλη του Συλλόγου Εργαζομένων Υπουργείου Γεωργίας Ν. Αττικής.  Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να παρακρατείται η ετήσια συνδρομή μου προς το Σύλλογο, μέσω της μισθοδοσίας μου. |

Ημερομηνία : ………………………………… Ο/Η Αιτών/ούσα

……………………………………………..