

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΙΘΕΤΟ :.....

ΠΡΟΣ

ΟΝΟΜΑ :.....

ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :.....

ΑΣΕΠΟΠ ΒΕΛΒΕΝΤΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :.....

ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ ΜΕ ΠΡΟΣΛΑΒΕΤΕ
ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟ ΝΑ

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :.....

ΕΡΓΑΣΤΩ ΣΤΟΝ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟ

ΟΔΟΣ.....ΑΡΙΘΜΟΣ..... ΩΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :.....

ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (*) :.....

ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Α. Φ. Μ. :.....

ΑΠΟ:.....

ΕΩΣ:.....

ΑΡΙΘΜ. Α.Μ.Κ.Α. :.....

Δ.Ο.Υ. :.....

ΑΡ. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΠΕΙΡΑΙΩΣ (*) :.....

ΑΣΦΑΛΕΙΑ (*)

ΟΓΑ
ΙΚΑ

ΚΑΤΟΧΟΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (*)

ΝΑΙ
ΟΧΙ

ΛΑΜΒΑΝΩ ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ

ΝΑΙ
ΟΧΙ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :.....

Ο / Η ΑΙΤ.....

(*) ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ :

- 1.ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
- 2.ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟΝ ΟΓΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΕ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ
- 3.ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΣΤΟ ΙΚΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΕΤΕ ΑΡΙΘΜΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
- 4.ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΗ ΥΠΑΡΞΗΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ Ή ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Η ΑΙΤΗΣΗ ΔΕ ΓΙΝΕΤΑΙ ΔΕΚΤΗ