

Ημερομηνία Αίτησης:/...../.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ο/η παρακάτω υπογεγραμμένος/η με το υπ' αριθμόν
..... Α.Δ.Τ. ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας
..... με Α.Φ.Μ.: αιτώ την εγγραφή της εταιρείας μας
στον ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ. Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση του
καταστατικού του συλλόγου, των υποχρεώσεων και των δικαιωμάτων της εταιρείας μου που απορρέουν από
την ιδιότητα ως μέλους του συλλόγου και συμφωνώ. Επίσης δηλώνω ότι τα παρακάτω στοιχεία είναι
αληθινά.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

ΑΚΡΙΒΗΣ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛ./ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ
ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΠΟΛΗ:
ΤΗΛ: FAX: KIN:
Email: Site:

ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ
ΚΥΚΛΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΧΡΗΣΗΣ €.....
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
Η ΕΤΑΙΡΙΑ ΣΑΣ ΕΙΝΑΙ ΜΕΛΟΣ ΣΕ ΑΛΛΟ ΠΑΡΕΜΦΕΡΗ ΣΥΛΛΟΓΟ; ΝΑΙ ΟΧΙ
ΑΝ ΝΑΙ ΣΕ ΠΟΙΟΝ;
ΣΗΜΕΙΩΣΗ Το ενδιαφερόμενο νομικό πρόσωπο, μαζί με την αίτηση, συνοποβάει επικυρωμένο αντίγραφο του εγγράφου (πρακτικού του Διοικητικού Συμβουλίου ή Γενικής Συνέλευσης των εταιρών ή ΦΕΚ ή άλλου εγγράφου) στο οποίο αναγράφεται ο νόμιμος εκπρόσωπός του, καθώς και το καταστατικό του νομικού προσώπου, από όπου θα προκύπτει η δυνατότητά του να είναι μέλος του Σωματείου.

Ο Αιτών (ΣΦΡΑΓΙΔΑ-ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

Εταιρίες μέλη του συλλόγου που προτείνουν την εγγραφή σας, σαν νέο μέλος:

ΕΓΙΝΕ ΔΕΚΤΗ / ΑΠΟΡΡΙΦΘΗΚΕ

1)
.....

2)
.....