

**ΠΡΟΣ  
Το Διοικητικό Συμβούλιο**

**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ 1ης&2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
(Σ.Ε.Π & Δ.Υ.Πε)**

**ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ 8 – ΑΘΗΝΑ - Τ.Κ. 104 33 – ΤΗΛ: 210 8208841- FAX: 210 8208844**

**e-mail: [ergazomenonsyllogos@gmail.com](mailto:ergazomenonsyllogos@gmail.com), [info@sepdype.gr](mailto:info@sepdype.gr) – [www.sepdype.gr](http://www.sepdype.gr)**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .....

ΑΡ. ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ: .....

ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ: .....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: .....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΤΚ: .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ Α.Τ.: .....

FAX: .....

E-MAIL: .....

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ (συμπληρώνεται από το Σύλλογο) .....

Σας υποβάλλω την αίτησή μου αυτή με το αίτημα να με εγγράψετε, ως μέλος, στα μητρώα μελών της συνδικαλιστικής μας οργάνωσης. Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους του καταστατικού και τους σκοπούς του σωματείου, και ότι θα είμαι συνεπής στις αντίστοιχες υποχρεώσεις μου.

Παρακαλώ να διαβιβάσετε την αίτησή μου στην μηχανογραφική υπηρεσία της 1<sup>ης</sup> και 2<sup>ης</sup> ΥΠΕ, ώστε να γίνεται αυτόματα η παρακράτηση της μηνιαίας εισφοράς υπέρ του Συλλόγου και να διαγραφώ αυτόματα από οποιονδήποτε άλλο σύλλογο είμαι εγγεγραμμένος/εγγεγραμμένη. (3,00 €).

Αθήνα, .....

Ο/Η αιτών/ούσα  
(ονοματεπώνυμο – υπογραφή)  
.....