

ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΔΟΧΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

A. Στοιχεία της Εταιρείας		
Επωνυμία:		
Διακριτικός τίτλος:		
Νομική μορφή:		
Έδρα (Οδός – Αριθμός):		
Πόλη:		T.K.
Υποκαταστήματα:		
ΑΦΜ:		
Τηλέφωνα επικοινωνίας:		
E-mail επικοινωνίας:		
Fax επικοινωνίας:		
Δ/ση ιστοσελίδας:		
Αριθμός Υπαλλήλων		
Κύρια δραστηριότητα:		
Κωδικός (ΚΑΔ)		
Περιγραφή		

B1. Στοιχεία Νόμιμου εκπροσώπου (υποχρεωτικό)	
Νόμιμος εκπρόσωπος:	
Τηλέφωνα επικοινωνίας:	
E-mail επικοινωνίας:	
B2. Στοιχεία στελέχους ως εκπροσώπου της εταιρείας για την ΕΕΒΙΔΑ (σε περίπτωση που θα μετέχει ο ίδιος ο νόμιμος εκπρόσωπος, ΔΕΝ απαιτείται η συμπλήρωση του παρόντος)	
Ονοματεπώνυμο - Θέση:	
Τηλέφωνα επικοινωνίας:	
E-mail επικοινωνίας:	

Με τιμή,

Ο Νόμιμος εκπρόσωπος (σφραγίδα – υπογραφή)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός :			Αριθ:	ΤΚ :
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α. ΓΝΩΡΙΖΩ, ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΑΝΕΠΙΦΥΛΑΚΤΑ ΚΑΙ ΘΑ ΤΗΡΩ:

1. Το καταστατικό του Σωματείου μη Κερδοσκοπικού Χαρακτήρα με την επωνυμία: «ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ» και τους εκάστοτε ισχύοντες Κανονισμούς, Κώδικες Δεοντολογίας, καθώς και αποφάσεις Γ.Σ. ή/και Δ.Σ. που διέπουν τη λειτουργία του Σωματείου.

Β. ΓΝΩΡΙΖΩ ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΟΤΙ:

2. **Συνδρομή εισδοχής:** Η συνδρομή εισδοχής στην «ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ» ορίζεται σε 100€, ποσό το οποίο ταυτόχρονα αντιστοιχεί και στην εξόφληση της ετήσιας συνδρομής της εταιρείας, που προβλέπεται από το καταστατικό.
3. Η επί ένα ή περισσότερα έτη μη καταβολή της συνδρομής θέτει αυτόματα την εταιρεία/επιχείρηση εκτός μητρώου μελών της «ΕΝΩΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ».

Γ. ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ:

4. εμπίπτω στα κριτήρια και τις προϋποθέσεις του άρθρου 3 («Μέλη του Σωματείου») του καταστατικού της «ΕΝΩΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ».

ΕΛΕΥΣΙΝΑ, _____

Ο Δηλών / Η Δηλούσα. (Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση. (2) Αναγράφεται ολογράφως. (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών. (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.