



Αίτηση εγγραφής

Στοιχεία εταιρείας:

Τύπος εταιρείας:	<input type="checkbox"/> Α.Ε.	<input type="checkbox"/> Ε.Π.Ε.	<input type="checkbox"/> ΙΚΕ	<input type="checkbox"/> ΟΕ/ΕΕ	<input type="checkbox"/> ΑΤΟΜΙΚΗ
Επωνυμία εταιρείας:					
Διακριτικός τίτλος:					
Διεύθυνση εταιρείας:					
ΑΦΜ:		ΔΟΥ:			
Τηλέφωνο:		FAX:			
Email:					
Website:	http://				

Στοιχεία νόμιμου εκπροσώπου:

Όνοματεπώνυμο:			
Θέση στην εταιρεία:			
Τηλέφωνο:		Κινητό:	
Email:			

Στοιχεία εκπροσώπου στον ΣΕΚΕΕ

(αν είναι ίδια με τα παραπάνω, παρακαλούμε αφήστε τον πίνακα κενό – η εταιρεία δύναται να αλλάξει τον εκπρόσωπό της στον ΣΕΚΕΕ οποτεδήποτε με απλή γνωστοποίηση των στοιχείων του νέου εκπροσώπου):

Όνοματεπώνυμο:			
Θέση στην εταιρεία:			
Τηλέφωνο:		Κινητό:	
Email:	<i>(το παρόν e-mail θα χρησιμοποιείται και ως η ηλεκτρονική διεύθυνση επικοινωνίας από τον ΣΕΚΕΕ προς την εταιρεία για οποιοδήποτε λόγο)</i>		

(Τόπος), (ημ/νια)...../...../.....

Υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου:	
------------------------------	--