

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ  
ΓΙΑ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ**

Α.Μ. CEPAL .....  
ΕΠΩΝΥΜΟ .....  
ΟΝΟΜΑ .....  
ΣΥΛΛΟΓΟΣ .....  
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ ..... ΑΡ. ....  
ΠΟΛΗ ..... Τ.Κ. ....  
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ .....  
ΚΙΝΗΤΟ .....  
E-MAIL .....

Το ανωτέρω μέλος δηλώνω ότι συναινώ στην έκδοση Κάρτας Μέλους.

**Ημερομηνία**

...../...../20.....

**Υπογραφή**

.....