|  |  |
| --- | --- |
|  | ΠΡΟΣ ΤΟ |
| **Α Ι Τ Η Σ Η ΕΓΓΡΑΦΗΣ** | **Σ**ΥΛΛΟΓΟ **Ε**ΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ **Τ**ΡΑΠΕΖΑΣ **Α**ΓΡΟΤΙΚΗΣ **Π**ΕΙΡΑΙΩΣ |
|  | *ΑΜΕΡΙΚΗΣ 10,*  *106 71 ΑΘΗΝΑ*  *FAX : 210-3605968*  *e-mail: info@setap.gr* |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ**: ………………………………………………………… |  |
| **ΟΝΟΜΑ**: …………………………………………………………….. |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ………………………………….…………… | Κύριε Πρόεδρε, |
| **Α.Φ.Μ. ………………………………………………………………**  ΜΗΤΡΩΟ: ..………………………………………………………….  ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ : ……………………….……………….  **e-mail: ……………………………………………………………….**  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ………………………………………………..  ……………………………………………………………………………… | Σας παρακαλώ να με γράψετε στο Σύλλογο Εργαζομένων Τράπεζας Αγροτικής Πειραιώς, σαν τακτικό μέλος και σας γνωρίζω ότι έλαβα γνώση των διατάξεων του Καταστατικού του Συλλόγου, τις οποίες αποδέχομαι ανεπιφύλακτα. |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ** | Δηλώνω επίσης: |
| Εργασίας: ……………………………………………………..  Κινητό: ………………………………………………………… | Δεν είμαι μέλος άλλου Συλλόγου Προσωπικού της Τράπεζας Πειραιώς. |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** | ή |
| ΑΡΙΘΜΟΣ : ……………………………………………………………. | Ήμουνα μέλος του ……………….………… |
| ΧΡΟΝ/ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ : ………………….…………………………. | …………………………………………..…………… |
| ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ : ……………………..………………… | και με την από ….…/….…/……… αίτησή μου ζήτησα τη διαγραφή μου από |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : ………………………………… | τα μητρώα του. |
|  | Επίσης δηλώνω ότι αποδέχομαι και συναινώ στην παρακράτηση της νόμιμης εισφοράς μέλους υπέρ του Συλλόγου από τις τακτικές μηνιαίες αποδοχές μου. |
| …………………………………../……../…….. | …….. Αιτ. …………………………. |