

ΑΙΤΗΣΗ

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

Αρ. Μητρώου ΤΕΕ:
Επώνυμο:
Όνομα:
Πατρώνυμο:
Δ/νση (οδός - αριθμός):
Δ/νση (ΤΚ – Πόλη):
Τηλ.:
FAX:
e-mail:
Απάντ. με fax: <input type="checkbox"/> Απάντ. με e-mail: <input type="checkbox"/>

Προς

το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας

Τμήμα Επαγγελματικής Ανάπτυξης

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση συνάφειας των επαγγελματικών μου δραστηριοτήτων ως Μέλος ΤΕΕ για τις παρακάτω δραστηριότητες :

A) φυσικό πρόσωπο

B) Μέλος εταιρείας

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Στην οποία κατέχω τη θέση:

.....
.....
.....
.....

Συνημμένα υποβάλω καταστατικό της εταιρείας

Έντυπο TaxisNet με Κωδικούς Αριθμούς Δραστηριοτήτων (ΚΑΔ) της εταιρείας

Αθήνα / /

Ο-Η δηλών/ούσα

(Υπογραφή και Επαγγελματική Σφραγίδα)