

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΟ ΤΑΠ ΟΑΕΔ

ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΦΜ:

ΑΔΤ:

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:

ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΑΜ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ:

ΝΟΜΟΣ:

ΔΗΜΟΣ:

ΟΔΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ:

Τ.Κ.:

ΤΗΛ.:

ΔΟΥ :

Παρακαλώ για την Εγγραφή μου
στο Ταμείο Αλληλοβοηθείας
Προσωπικού του Ο.Α.Ε.Δ.

1. Πρώτη εγγραφή

2. Επανεγγραφή

Με βάσει τα οριζόμενα στα
Άρθρα 3^ο, 4^ο και 5^ο του
καταστατικού του Τ.Α.Π. Ο.Α.Ε.Δ.

Ημερομηνία...../...../.....

Ο/Η αιτών/ούσα