

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....

Τ.Κ.....

ΤΗΛ.....

FAX

ΑΦΜ

ΔΟΥ.....

ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ.....

ΚΙΝΗΤΟ.....

ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ.....

ΚΙΝΗΤΟ.....

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ.....

ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ: Τιμολόγιο ή Απόδειξη Λιανικής

Τρόπος πληρωμής: Κατάθεση στην ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ (5052 009693 597) IBAN: GR93 0172 0520 0050 9693 597

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ και αποστολή του καταθετηρίου στο fax 210 5132661.