

**ΑΙΤΗΣΗ**

Σχετικά με την εγγραφή μου στο Ειδικό Μητρώο Ασφαλιστικών Διαμεσολαβητών (Ασφαλιστικοί Πράκτορες)

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

.....

**ΟΝΟΜΑ:**

.....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**

.....

**ΑΦΜ:**

.....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

.....

**ΣΤΑΘΕΡΟ:**

.....

**ΚΙΝΗΤΟ:**

.....

**ΦΑΞ:**

.....

**E-MAIL:**

.....

**ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΣΑΜΟΥ**

**Αρ.Πρωτ.** .....

**Ελήφθη την:** .....

**Αρχείο:** .....

**ΠΡΟΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΣΑΜΟΥ**

Παρακαλώ προχωρήστε στην εγγραφή μου στο Ειδικό Μητρώο Ασφαλιστικών Διαμεσολαβητών (Ασφαλιστικοί Πράκτορες) που τηρείται στο Επιμελητήριό σας.

**Ημερομηνία**

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

**Ο/Η αιτών/ούσα**

**Υπογραφή**