

# **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΣΑΜΟΥ**

###### SAMOS CHAMBER OF COMMERCE

**ΑΙΤΗΣΗ/ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Παρακαλώ όπως συμπεριλάβετε στο σεμινάριο «Βασικές Αρχές Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων» διάρκειας 8 ωρών, τον/την παρακάτω εργαζόμενο/η. Σας δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις που έχετε θέσει και σας καταθέτω αντίγραφο γραμματίου είσπραξης της τραπέζης.

Τα προσωπικά μου στοιχεία ,τα στοιχεία της επιχείρησής μου και του εργαζομένου/ης είναι τα παρακάτω:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | | |
| ΟΝΟΜΑ |  | | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ |  | | |
| ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ |  | | |
| ΑΦΜ |  | **Δ.Ο.Υ. :** | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ |  | | Τ.Κ. : |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  | | |
| FAX |  | | |
| Ε mail |  | | |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ |  | | |
| ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ |  | | |
| ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ |  | **Δ.Ο.Υ.:** | |
| **ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ/Η** | | | |
| ΟΝΟΜΑ |  | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | | |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  | | |
| ΑΦΜ |  | | |
| ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ |  | | |
| ΤΗΛ & email |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ημερομηνία - Υπογραφή** | **Σφραγίδα επιχείρησης** |
|  |  |