



**ΕΝΩΣΗ**  
**ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ**  
**ΒΟΡΕΙΟΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**  
Διεύθυνση :Γ.ΠΙΤΤΑΡΑ 1η πάροδος, Μαρούσι,  
Τ.Κ.15123, 1<sup>ος</sup> όροφος  
Τηλ.210-6856646 – fax. 210-6856672  
e-mail. easybaa@gmail.com



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: 4€

**Α.Γ.Μ.Σ.:** \_\_\_\_\_

**ΒΑΘΜΟΣ:** \_\_\_\_\_

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ:** \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:** \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:** \_\_\_\_\_

**ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:** \_\_\_\_\_

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ:** \_\_\_\_\_

**ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ:** \_\_\_\_\_

**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:** \_\_\_\_\_

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:** \_\_\_\_\_

**ΝΟΜΟΣ:** \_\_\_\_\_

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:** \_\_\_\_\_

**ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΟΝΟΜΑΣΙΑΣ:**            /            /            .

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**ΟΔΟΣ :** \_\_\_\_\_ **ΑΡ:** \_\_\_\_\_

**ΔΗΜΟΣ:** \_\_\_\_\_

**ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** \_\_\_\_\_

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

**ΟΔΟΣ:** \_\_\_\_\_ **ΑΡ:** \_\_\_\_\_

**ΠΕΡΙΟΧΗ:** \_\_\_\_\_ **Τ.Κ.:** \_\_\_\_\_

**ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:** \_\_\_\_\_

**ΚΙΝΗΤΟ:** \_\_\_\_\_

**Α.Φ.Μ.:** \_\_\_\_\_

**Δ.Ο.Υ.:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο της ΕΝΩΣΗΣ  
ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ  
ΒΟΡΕΙΟΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

**Συνάδελφοι,**

**Παρακαλώ να με εγγράψετε στα  
μητρώα σας ως μέλος της Ένωσής  
σας.**

**Δηλώνω ότι αποδέχομαι το  
καταστατικό και τους σκοπούς της  
Ένωσης, ότι θα είμαι συνεπής στις  
υποχρεώσεις μου, και δεν είμαι  
μέλος άλλου επαγγελματικού  
σωματείου.**

Μαρούσι , ...../...../ .....

\_\_\_\_\_ ΑΙΤ \_\_\_\_\_