**ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ**

## ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΠΟΛΗ/ΠΕΡΙΟΧΗ Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ KINHTO E-MAIL

ΕΙΔΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΕΤΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Τ.Κ. / ΠΕΡΙΟΧΗ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ FAX E-MAIL

**ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Τ.Κ./ΠΕΡΙΟΧΗ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ FAX E-MAIL

ΑΦΜ ΔΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ & ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ILME / ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΔΥΝΑΜΙΑΣ ΤΟΥ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ / ΘΕΣΗ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ LOGISTICS
 | * ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΘΗΚΕΥΤΙΚΕΣ
 | * ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ
 |
| * ΔΙΑΝΟΜΕΣ ΚΑΙ ΧΟΝΔΡΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ
 | * ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ
 | * ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ/ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ
 |
| * ΑΛΥΣΙΔΕΣ / ΛΙΑΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ
 | * ΤΡΟΦΙΜΑ ΠΟΤΑ ΚΑΙ ΑΛΛΑ ΣΥΝΑΦΗ
 | * ΚΑΤΑΣΚΕΥΕΣ ΚΑΙ ΜΕΛΕΤΗΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ
 |
| ΑΛΛΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ / ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ΚΟΣΤΟΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Φυσικά Πρόσωπα** 40 ευρώ **Νομικά πρόσωπα (Εταιρείες)** 200 ευρώ **Φοιτητές**  20 ευρώ

Δηλώνω ότι τα παραπάνω τα οποία αναφέρω είναι ακριβή και αποδέχομαι τον κανονισμό του ILME ως έχει σήμερα και ως τυχόν τροποποιηθεί. Δεσμεύομαι να καταβάλλω το ποσό της ετήσιας συνδρομή μου Α) Με μετρητά ή Β) Με κατάθεση στον τραπεζικό λογαριασμό που τηρεί το ILME στην EUROBANK: 0026.0392.26.0200352755 [IBAN: GR 1002603920000260200352755].

Ποσό …….. € Ημερομηνία ……………………………..… Υπογραφή…………………………………………………..