



**ΣΕΨΕ**

ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ  
ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ (Σ.Ε.Ψ.Ε. Σ.Π.Ε.)

ΣΕΡΒΙΩΝ 9 ΤΚ 104 41 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ: 210 5221528, 210 5222933, 5226439 – FAX: 210 5223.688

[www.sepse.gr](http://www.sepse.gr)

[sepse@sepse.gr](mailto:sepse@sepse.gr)

ΑΘΗΝΑ

Ημερομηνία: .....

**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ.....

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ .....

Α. Α. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ.....

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....

ΠΟΛΗ.....Τ.Κ.....

ΝΟΜΟΣ.....

Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ. ....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ .....

FAX.....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....

E-Mail: .....

**ΠΡΟΣ:**

Το Δ. Σ. του Συνεταιρισμού Επαγγελματιών Ψυκτικών Ελλάδας. (Σ.Ε.Ψ.Ε. Σ.Π.Ε.)

Κύριε Πρόεδρε,

παρακαλώ να με εγγράψετε στον Συνεταιρισμό σαν μέλος και να μου παραχωρήσετε ( )

..... συνεταιριστικές μερίδες.

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ:**

1. Δεν είμαι μέλος άλλου συνεταιρισμού που έχει την ίδια έδρα και ίδιο σκοπό.
2. Ασκώ δραστηριότητα σχετική με την Ψύξη και τον Κλιματισμό (Ψυκτικές εργασίες ή εμπορία ή μελέτη-επίβλεψη κλπ) και συνημμένα υποβάλλω σχετικό αποδεικτικό (Εναρξη ΔΟΥ ή Καταστατικό εταιρείας ή άλλο).
3. Δεν διαγράφηκα από άλλο συνεταιρισμό (σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου) για κατηγορία σε βάρος μου αξιόποινης πράξης ή για αντισυνεταιριστική συμπεριφορά.
4. Αποδέχομαι πλήρως τις διατάξεις του καταστατικού του Συνεταιρισμού.

Με τιμή

Ο Αιτών και Δηλών

.....

(Το παρόν θα συμπληρωθεί από την Γραμματεία του Σ.Ε.Ψ.Ε. Σ.Π.Ε.)

Το Δ.Σ. αποδέχεται / δεν αποδέχεται την αίτηση, πάντα αιτιολογημένα.

Ο Πρόεδρος

Ο Γ. Γραμματέας

Ημερομηνία: .....

Αρ. Μητρώου Μέλους: .....

Αρ. Μερίδων: .....