



ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΑΦΜ..... ΔΟΥ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ EMAIL

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΣΑΣ

Συνημμένα σχετικά έγγραφα:

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ

Υπογραφή

Σημείωση: Το παρόν έντυπο θα πρέπει να συμπληρωθεί και να αποσταλεί ηλεκτρονικά στη διεύθυνση cs@incharge.gr ή μέσω ταχυδρομείου στη διεύθυνση Λ. Κηφισίας 168 & Σοφοκλέους, 151 26, Μαρούσι