

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΑΕΡΙΟΚΙΝΗΣΗ ΟΧΗΜΑΤΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΩΝ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ (ADR)

στη την (συμπληρώστε πόλη και ημερομηνία)

Συμμετέχουσα εταιρεία: _____

Στοιχεία συμμετέχοντος:

Όνοματεπώνυμο: _____

Πατρώνυμο: _____

Αρ. ταυτότητας ή διαβατηρίου: _____

ΑΦΜ: _____

Διεύθυνση κατοικίας: _____

ΤΚ: _____

Πόλη: _____

Αριθμός σταθερού τηλεφώνου: _____

Αριθμός κινητού τηλεφώνου: _____

E-mail: _____

Στοιχεία για την έκδοση τιμολογίου

Επωνυμία: _____

Διεύθυνση: _____

ΑΦΜ/ΔΟΥ: _____

Τέλος συμμετοχής (το ποσό απαλλάσσεται από ΦΠΑ): _____ **600,00 €**

Στοιχεία λογαριασμού κατάθεσης τελών συμμετοχής

Πιστωτικό Ίδρυμα / IBAN λογ/μου: **ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ, GR9801722020005202002079933**

Καταθέτων: _____

ΠΡΟΣΟΧΗ: Να συμπληρώνετε οπωσδήποτε την ένδειξη : ΚΩΔ. ΕΡΓΟΥ 94284

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΗ ΠΑΡΑΛΕΙΨΕΤΕ ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΙΛΕΤΕ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

- Για οποιαδήποτε πρόσθετη πληροφορία μπορείτε να επισκεφτείτε την ιστοσελίδα **Imemd.meng.auth.gr** ή να επικοινωνείτε στο e-mail amih@auth.gr και 12:00 – 13:00 στο τηλ. 2310 99 6007 (κ. Ευαγγελοπούλου).

Σφραγίδα & υπογραφή