

**Προς:**

**Το Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης  
Υπαλλήλων Εμπορίου Τροφίμων**

## A I T H Σ H

### Ενταύθα

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**.....

**ΟΝΟΜΑ:**.....

**ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:**.....

**ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ:** .....

**ΑΡ. ΜΗΤ. ΙΚΑ:**.....

**Δ/ΝΣΗ:**.....

.....  
**Α.Φ.Μ.:**.....

**ΑΜΚΑ:** .....

(Ο Α.Φ.Μ. και ο ΑΜΚΑ να γράφονται  
απαραιτήτως)

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**.....

....Αιτ.....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

**ΑΡΙΘΜΟΣ:**

**ΗΜ. ΕΚΔΟΣ.:**

**ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:**

**ΑΘΗΝΑ**.....

### ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

**1**.....

**2**.....

**3**.....

**4**.....

**5**.....