

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥ – ΣΥΝΑΔΕΛΦΙΣΣΑΣ

ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΤΗΣΙΑΣ ΚΑΡΤΑΣ Ο.Α.Σ.Α.

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΜΕΛΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ : _____

ΚΙΝΗΤΟ : _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΚΑΡΤΑΣ (εάν είναι διαφορετικό):

EMAIL: _____

ΑΜΚΑ: _____

ΚΑΡΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙ : (Σημειώστε την επιλογή σας με ✓)

1. ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΣΑ 1^η κατηγορία (Χ 281 €)

2. ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΜΕΣΑ 2^η κατηγορία (Χ 417 €)

ΚΑΤΑΒΛΗΤΕΟ ΠΟΣΟ : _____ €

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ
