



**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ**

<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>	
<b>ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>	
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ</b>	
<b>ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / ΔΟΥ</b>	
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΤΚ - ΠΟΛΗ</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>ΤΗΛ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>	
<hr/>	
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ</b>	
<b>ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ</b>	
<b>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΦΜ / ΔΟΥ</b>	
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ – ΤΚ - ΠΟΛΗ</b>	
<b>ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>	
<b>ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ</b>	
<b>ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ</b>	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ως άνω στοιχεία είναι αληθή και δεσμεύομαι για τη συμμετοχή μου στα σεμινάρια.

...../...../2018

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ  
(Σφραγίδα - Υπογραφή)