**Σ.Α.Ε.Ε.Σ.Α.Ε.** 

**ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΜΕΝΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΟΠΛΩΝ 82 11145 Αθήνα [www.saeesae.gr](http://www.saeesae.gr) – e-mail: [info@saeesae.gr](mailto:info@saeesae.gr)

Ημ/νία: ……../………./……………Αρ. Πρωτ.: ……………………

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**

Προς το Δ.Σ. του συνδέσμου.

Αξιότιμοι Κύριοι, παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή της επιχείρησης μου, ως τακτικό μέλος στον

ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΜΕΝΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Επωνυμία Επιχείρησης | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Διακριτικός Τίτλος | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Νόμιμος Εκπρόσωπος / Ιδιότητα | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Ημ/νια γέννησης νόμιμου εκπροσώπου / Ταυτότητα | | Ημ/νια γέννησης | | |  | | | Ταυτότητα | | | | | | | | | |  | |
| 5 | Τηλέφωνα & e-mail εκπροσώπου | | Σταθερό  Κινητό | |  | | | | | e- mail | | | | |  | | | | | |
| 6 | Δραστηριότητα Επιχείρησης | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Α.Φ.Μ. Επιχείρησης / Δ.Ο.Υ. | | ΑΦΜ |  | | | | | ΔΟΥ | | |  | | | | | | | | |
| 8 | Κ.Α.Δ. απαιτείται ο (43211005) | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| 9 | Απασχολούμενο Προσωπικό | | Διοικητικό: | | |  | | | Τεχνικοί: | | | | |  | | | | | |  |
| 10 | Διεύθυνση Έδρας (Οδός αριθμός) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Πόλη – Νομός – ΤΚ | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |
| 12 | Σταθερά τηλέφωνα – FAX: | |  | | | | | | | | | | FAX | | |  | | | | |
| 13 | Web site: | e-mai: επιχ/σης |  | | | | | | @ | |  | | | | | | | | | |
| 14 | Αρ. Αδείας Υπ. Προστ. του Πολίτη με (Άρθρο 2) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Ημερομηνία λήξης άδειας | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Με την παρούσα, δηλώνω υπεύθυνα σαν Νομικός εκπρόσωπος της επιχείρησης, ότι τα στοιχεία δεν είναι ψευδή. Δεν είμαι εισαγωγέας – προμηθευτής, δεν διαθέτω Κ.Λ.Σ. ούτε διαθέτω e-shop, όπως επίσης δεν διαθέτουν άτομα πρώτου βαθμού συγγένειας. Αποδέχομαι το κόστος εγγραφής €50,00 και ετήσιας συνδρομής μου €100,00 στον λογαριασμό της VIVA με IBAN : GR8970100000000476257997255 και όνομα δικαιούχου: ΣΑΕΕΣΑΕ, σαν τακτικό μέλος του ΣΑΕΕΣΑΕ.

Ο/Η Δηλών/ούσα