**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 | Δραστηριότητα Επιχείρησης | |  | | | | | | | | |
| 4 | Διεύθυνση Έδρας (Οδός αριθμός) | |  | | | | | | | | |
| 5 | Πόλη – Νομός – ΤΚ | |  |  | | | | | |  | |
| 6 | Α.Φ.Μ. Επιχείρησης / Δ.Ο.Υ. | | Α.Φ.Μ. |  | | Δ.Ο.Υ. | |  | | | |
| 7 | Τηλέφωνα & e-mail επιχ/σης | | Σταθερό  Κινητό |  | | e- mail | | |  | | |
| 9 | Web site | e-mail: επιχ/σης |  | | | |  | | | @ |  |
| 9 | Κ.Α.Δ. ενεργά  απαιτείται ο (43211005) | |  | |  | | | |  | | |
| 10 | Απασχολούμενο Προσωπικό | | Διοικητικό: |  | | Τεχνικοί: | | |  | | |
| 11 | Νόμιμος Εκπρόσωπος / Ιδιότητα | |  | | | | | | | | |
| 12 | Ημ/νια γέννησης νόμιμου εκπροσώπου - Αρι/μός ταυτότητας | | Ημ/νια γέννησης |  | | Αριθμός Ταυτότητας | | |  | | |
| 13 | Τηλέφωνα & e-mail εκπροσώπου | | Σταθερό  Κινητό |  | | e- mail | | |  | | |
|  | |
| 14 | Αρ. Αδείας Υπ. Προστ. του Πολίτη με (Άρθρο 2) | |  | | | | | | | | |
| 15 | Ημερομηνία λήξης άδειας | |  | | | | | | | | |
| 16 | Δεν διαθέτω και δεν μετέχω σε Κ.Λ.Σ | |  | Δεν διαθέτω e-shop με συστήματα ασφαλείας | | | | | |  | |
| 17 | Δεν είμαι εισαγωγέας με μεταπώληση σε εταιρείες ΙΕΠΥΑ | |  | Έχω διαβάσει το καταστατικό του συλλόγου ΣΑΕΕΣΑΕ. Συμφωνώ | | | | | |  | |

Με την παρούσα, δηλώνω υπεύθυνα σαν Νομικός εκπρόσωπος της επιχείρησης, ότι τα στοιχεία δεν είναι ψευδή. Αποδέχομαι το κόστος ετήσιας συνδρομής μου €100,00.

Ο/Η Δηλών/ούσα