



Αριθμ. Πρωτ

..... /...../20.....

(Τόπος)

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥ

**ΠΡΟΣ:** Ένωση Υπαλλήλων Πυρ/στικού Σώματος Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδος

Όνομα:.....

Επίθετο: .....

Πατρώνυμο:.....

Διεύθυνση Κατοικίας:.....

Βαθμός:.....

Α.Μ:.....

Π.Υ ή Π.Κ που υπηρετώ:.....

Οικογενειακή Κατάσταση:.....

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:.....

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτηση εγγραφής μου ως νέο μέλος στην Ένωση Υπαλλήλων Πυρ/στικού Σώματος Περ. Κεντρικής Ελλάδος, της οποίας έχω διαβάσει το καταστατικό και έχω λάβει γνώση για αυτό. Επίσης, επιθυμώ η κράτηση της μηνιαίας συνδρομής προς την Ένωση να παρακρατείται από την Διαχείριση Χρηματικού του Π.Σ.

.....  
(Υπογραφή)

.....  
(Επίθετο-Όνομα)

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΕΝΩΣΕΩ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ, ΜΕΛΟΣ Α.Δ.Ε.Δ.Υ.

Κ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ 3 Τ.Κ. 35100. ΤΗΛ/ΦΑΞ 2231033636 [www.eypsste.gr](http://www.eypsste.gr)  
Τηλ. Προέδρου. 6973771276, Γεν. Γραμματέα. 6973771290, Ταμεία. 6948512320,