

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΙΛΤΕ

Προς το Δ.Σ.

Του ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ

ΙΟΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΛΑΪΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

Πανεπιστημίου 38 – ΤΚ. 10679 – ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 2103615765 – fax 2103614287

Email: info@syntaxilte.gr

ΑΙΤΗΣΗ

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα και επώνυμο πατέρα:

Όνομα και επώνυμο μητέρας:

Όνομα και επώνυμο συζύγου:

Ημερομηνία γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Τόπος κατοικίας:

Οδός:

αριθ.

Τ.Κ.

Σταθερό και κινητό τηλέφωνο:

Αριθ. Δελτίου ταυτότητας:

ΑΜ ΤΡΑΠΕΖΑΣ:

ΘΕΜΑ: «Εγγραφή μου στο Σύλλογο Συνταξιούχων ΙΛΤΕ»

- Παρακαλώ να με εγγράψετε μέλος του ΣΣΙΛΤΕ.
- Επίσης, με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγ.6 του άρθρου 22 του Νόμου 1599/1986 δηλώνω ότι αποδέχομαι να παρακρατείται και να αποδίδεται στο Σύλλογό μου (ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΙΟΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΛΑΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ) η προβλεπόμενη από το καταστατικό του εισφορά 0,35% από τη μηνιαία σύνταξή μου και εξουσιοδοτώ προς τούτο, το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ (πρώην ΤΑΠΙΛΤ).

Ημερομηνία:

Ο/Η Αιτών/ούσα – Εξουσιοδοτών/ούσα

.....

Υπογραφή