

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΠΣΕ-ΠΦΥ)**

Αριστοτέλους 28 - 4<sup>ος</sup> Όροφος - Τ.Κ. 10433 Αθήνα - Τηλέφωνο: 210.3642927  
Fax: 210.3642249 - Email: psepfy@gmail.com – Site: www.pse-pfy.gr

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ.....  
ΟΝΟΜΑ. ....  
ΠΑΤΡ/ΜΟ .....  
ΑΡ.ΜΗΤΡ. ΜΙΣΘ.....  
ΚΛΑΔΟΣ.....  
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....  
ΥΠΗΡΕΣΙΑ:.....  
Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....  
ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....  
ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ Α.Τ: .....  
ΤΗΛ.ΚΙΝ.....  
e- mail .....  
Fax.....

**ΠΡΟΣ**

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΣΕ-ΠΦΥ**

Σας παραθέτω τα πλήρη στοιχεία μου, όπως προβλέπεται από το Ν.1264/82 και δηλώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο Σύλλογο. Αποδέχομαι να παρακρατείται η προβλεπόμενη από το καταστατικό μηνιαία συνδρομή, υπέρ του Συλλόγου, από τη μισθοδοσία μου, η οποία σήμερα ανέρχεται στο ποσό των τριών ευρώ και είκοσι λεπτών (3,20€).

Επίσης σας υποβάλλω και αίτησή μου προς το τμήμα μισθοδοσίας της ΥΠε που ανήκω και σας εξουσιοδοτώ να την διαβιβάσετε.

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

.....ΑΙΤ.....