



ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΣ ΠΑΙΧΝΙΔΙΩΝ ΠΡΟΓΝΩΣΗΣ
ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ
Hellenic Cooperative of Lotteries' Agents - H.C.L.A.

Διεύθυνση: Μάρνη 56 - 104 37 Αθήνα
Web: www.seppp.gr • E. mail: contact@seppp.gr
Τηλέφωνο: 2105231467 • Fax: 2105236367

Αίτηση εγγραφής νέου μέλους

(για φυσικά ή νομικά πρόσωπα)

Προς: το Διοικητικό Συμβούλιο του Σ.Ε.Π.Π.Π.

Ο/Η (επώνυμο) (όνομα) του
(πατρώνυμο) κάτοικος..... (πόλη) και κάτοχος του Α.Δ.Τ. με αριθμό που εκδόθηκε στις
..... από την Αρχή.....

και (συμπληρώνετε σε περίπτωση εταιρίας) Ο/Η(επώνυμο)
(όνομα) του..... (πατρώνυμο) κάτοικος..... (πόλη) και κάτοχος του Α.Δ.Τ. με αριθμό
..... που εκδόθηκε στις από την Αρχή....., εταίροι της επιχείρησης με την
επωνυμία «.....».

Είμαι/είμαστε Επαγγελματίας/ες Πράκτορας/ες Παιχνιδιών Πρόγνωσης και κάτοχος/οι άδειας λειτουργίας
πρακτορείου παιχνιδιών πρόγνωσης της (Ο.Π.Α.Π. Α.Ε./Ο.Δ.Ι.Ε./ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΛΑΧΕΙΑ), με
κωδικό....., το οποίο λειτουργεί στη διεύθυνση
(οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη, νομός) με Α.Φ.Μ. υπαγόμενο στη Δ.Ο.Υ.

Αριθμός τηλεφώνου επικοινωνίας:

E-mail επικοινωνίας:

Έχω/έχουμε λάβει γνώση των διατάξεων του Καταστατικού του αστικού συνεταιρισμού με την επωνυμία
«ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΣ ΠΑΙΧΝΙΔΙΩΝ ΠΡΟΓΝΩΣΗΣ – ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ
ΕΥΘΥΝΗΣ», τις οποίες και αποδέχομαι/αποδεχόμαστε πλήρως και ΕΠΙΘΥΜΩ/ΕΠΙΘΥΜΟΥΜΕ να γίνω/γίνουμε
μέλος του και να συμμετάσχω/συμμετάσχουμε στις οικονομικές και κοινωνικές δραστηριότητες του. Παρακαλώ/ούμε
όπως εγκρίνετε την αίτηση μου/μας επίσης για την αγορά μεριδίων (μέχρι 6) και όπως με/μας εγγράψετε ως
μέλος του συνεταιρισμού σας.

..... (πόλη)/...../2018

Ο/Η αιτών/ούσα – Οι αιτούντες

.....

Υπογραφή/ές - σφραγίδα