



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η συμφωνώ με τις Ιδρυτικές Αρχές και το Καταστατικό του Κινήματος Αλληλεγγύη και αιτούμαι την εγγραφή μου ως μέλος του. Δηλώνω ότι τα προσωπικά μου δεδομένα μπορούν να χρησιμοποιηθούν μόνο για τους σκοπούς εξυπηρέτησης του Κινήματος.

Όλα τα στοιχεία της αίτησης είναι απαραίτητο να συμπληρωθούν

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα:	Επώνυμο:	Όνομα Πατρός:
Ημ. Γέννησης: __ / __ / ____	Αρ. Ταυτότητας: _____	Κινητό: _____
Επάγγελμα: _____		Σταθερό: _____
E-mail: _____		Φαξ: _____

Διεύθυνση Διαμονής (*οδός & αριθμός): _____

_____ Ταχ. Κώδικας: _____

Δήμος: _____ Ενορία: _____

Κοινότητα (χωριό): _____

Επαρχία: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΛΟΓΕΩΝ

Εκλογέας Επαρχίας (Βουλευτικές Εκλογές): _____

Εκλογέας Κατεχόμενου Δήμου/Χωριού (Δημοτικές/Κοινοτικές Εκλογές): _____

Εκλογέας Δήμου/Χωριού (Δημοτικές/Κοινοτικές Εκλογές): _____

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία είναι ορθά και αιτούμαι την εγγραφή μου στην Αλληλεγγύη

Υπογραφή Αιτητή/ριας: _____	Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης: __ / __ / ____
Δύο προτείνοντες μέλη της Αλληλεγγύης (Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή):	
1. _____	2. _____

Για εσωτερική χρήση μόνο

Η παρούσα αίτηση παρελήφθη από τον/την: _____

Ημερομηνία Παραλαβής Αίτησης: __ / __ / ____

Εγκρίνεται / Απορρίπτεται από τον Γενικό Οργανωτικό Γραμματέα	Ημ. απόφασης:	Σφραγίδα: Υπογραφή Γ.Ο.Γ.:
---------------------------------------------------------------	---------------	-------------------------------

Αριθμός Μητρώου: