



ΕΝΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ
ΣΩΜΑΤΟΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ



ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΠΡΟΣ: ΕΝΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΒΑΘΜΟΣ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ:.....

Α.Μ:.....

ΥΠΗΡΕΤΩ ΣΤΟ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

ΜΗΧΑΝ.ΑΡ.ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΑΣ:.....

email:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

α) Επιθυμώ την διαγραφή μου απο μέλος της Ένωσής σας.

**β) Να διακοπεί η μηνιαία συνδρομή των 4 ευρώ που παρακρατείται από το Υ.Ν.Α./
Α.Α.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./ΔΙ.Χ.Ε.ΔΑΠ./ Διαχείριση.**

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ