



Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ: ΔΛΑΔ
Μέσω (Υπηρ. Κλιμ. Μισθωτού)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

Α.Μ.

Κατηγ./Ειδικ.....

Υπηρ Κλιμάκιο

Τηλ.....

Τόπος &
Ημερομηνία.....

Παρακαλώ από (.....) να
παρακρατείτε κάθε μήνα από το μισθό
μου την εκάστοτε ισχύουσα μηνιαία
εισφορά υπέρ της Συνδικαλιστικής
Οργάνωσης με την επωνυμία
« **ΕΔΟΠ/ΔΕΗ κωδικός 736** »

ΘΕΜΑ : Παρακράτηση εισφοράς για
Συνδικαλιστική Οργάνωση

Ο/Η ΑΙΤΩΝ -ΟΥΣΑ

Βεβαιώνω ότι ο/η μισθωτός/ή

.....
προσήλθε αυτοπροσώπως και υπέγραψε
παρουσία μου την παρούσα αίτηση.

Ο Βεβαιών

Υπογραφή/σφραγίδα

Κοινοποίηση:

Σωματείο εγγραφής: **ΕΔΟΠ/ΔΕΗ 736**