



Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ: ΔΛΑΔ
Μέσω (Υπηρ. Κλιμ. Μισθωτού)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....
.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....
Α.Μ. (.....)

Κατηγ./Ειδικ.....

Υπηρ Κλιμάκιο

Τηλ.....

Τόπος &
Ημερομηνία.....

ΘΕΜΑ : Παρακράτηση εισφοράς για
Συνδικαλιστική Οργάνωση

Βεβαιώνω ότι ο μισθωτός
.....

προσήλθε αυτοπροσώπως και υπέγραψε
παρουσία μου την παρούσα αίτηση.

Ο Βεβαιών

Υπογραφή/σφραγίδα

Κοινοποίηση:

Σωματείο εγγραφής: **ΕΔΟΠ/ΔΕΗ 736**

Σας εξουσιοδοτώ από λήψεως της παρούσας να παρακρατείτε από το μηνιαίο μισθό μου την εκάστοτε ισχύουσα μηνιαία εισφορά υπέρ του Σωματείου με την επωνυμία **ΕΔΟΠ/ΔΕΗ** κωδικός **736** στο οποίο είμαι εγγεγραμμένος/η.

Ταυτόχρονα ανακαλώ την προηγούμενη δήλωσή μου Υπέρ Του Σωματείου
Κωδικός του οποίου έπαυσα να είμαι Μέλος.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ -ΟΥΣΑ