

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ: ΔΔΑΠ  
Μέσω (Υπηρ. Κλιμ. μισθωτού)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....  
.....

A.M. (.....)

Κατηγ./Ειδικ.....

Υπηρ Κλιμάκιο .....

Τηλ.....

Τόπος & Ημερομηνία.....

Παρακαλώ από <sup>(1)</sup>..... να παρακρατείτε κάθε μήνα από το μισθό μου την εκάστοτε ισχύουσα μηνιαία εισφορά υπέρ της Συνδικαλιστικής Οργάνωσης με την επωνυμία

**"ΕΔΟΠ ΔΕΗ – ΚΩΔ. 736"**

Ταυτόχρονα ανακαλώ την προηγούμενη δήλωσή μου υπέρ της Συνδικαλιστικής Οργάνωσης με την επωνυμία

"....."

ΘΕΜΑ : "Παρακράτηση εισφοράς υπέρ Συνδικαλιστικής Οργάνωσης με ταυτόχρονη ανάκληση"

Ο/Η αιτών/ούσα

Βεβαιώνω ότι ο μισθωτός

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

Ο Βεβαιών

Υπογραφή/σφραγίδα

(1) Αναγράφεται ο μήνας από τον οποίο ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί να αρχίσει η παρακράτηση της εισφοράς του.

(2) Αναγράφεται η επωνυμία της οικείας Συνδικαλιστικής Οργάνωσης.

(3) Αναγράφεται η επωνυμία της ανακληθείσας Συνδικαλιστικής Οργάνωσης.

Κοινοποίηση:

(2) .....

(3) .....