

## ΑΙΤΗΣΗ

Επιμόρφωσης Εργαζομένων σε θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων (ΕΦΕΤ)

Προς τον φορέα επιμόρφωσης	<b>ERGOWAY ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΙΚΕ</b>	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ</b>		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ		
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ		
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	ΔΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ		
ΝΟΜΑΡΧΙΑ/ΠΟΛΗ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ		
ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ/Τ.Κ.		
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
FAΧ		
E-MAIL		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ</b>		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ)		
ΦΥΛΟ		
ΑΦΜ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ	ΔΟΥ	
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
E-MAIL		
ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ Ή ΑΡΧΗ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ</b>		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ)		
ΦΥΛΟ		
ΑΦΜ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ	ΔΟΥ	
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
E-MAIL		
ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ Ή ΑΡΧΗ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΘΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
<p>Η παρούσα αίτηση ενέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 με όλες τις συνέπειες του νόμου, και συνεπώς όλα τα στοιχεία της αίτησης είναι αληθή.</p>		
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ΥΠΟΓΡΑΦΗ</b>		<b>ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>

### Ergoway ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΚΕΚ ΙΚΕ

## ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ

Σε ότι αφορά τον τρόπο καταβολής του ποσού συμμετοχής στο σεμινάριο έχετε τη δυνατότητα να καταθέσετε το αναλογούν ποσό στους παρακάτω τραπεζικούς λογαριασμούς ή να το καταβάλετε μετρητοίς στην έδρα της εταιρείας μας (τσεκάρετε παρακάτω τον τρόπο πληρωμής).

- α. Κατάθεση σε Λογαριασμό δικαιούχος **ERGOWAY KEK IKE**
- ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ Αρ. Λογαριασμού : **725-470082-18**  
ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ IBAN : GR46-0110-7250-0000-7254-7008-218
  - ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ Αρ. Λογαριασμού : **5014-070006-358**  
ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ IBAN : GR26-0172-0140-0050-1407-0006-358
- β. Μετρητά στα γραφεία μας
- Αττική (Μαρούσι)
  - Εύβοια (Αλιβέρι)

Αν επιλέξετε να καταθέσετε το ποσόν συμμετοχής σε τραπεζικό λογαριασμό παρακαλείστε όπως μας αποστείλετε φωτοτυπία της τραπεζικής κατάθεσης του ποσού συμμετοχής στο σεμινάριο:

- με **fax** στο **210-6147004**
- ή με **e-mail** στο **ergowaylaek@gmail.com**

Αν επιλέξετε να καταθέσετε το ποσόν συμμετοχής σε μετρητά, παρακαλείστε εντός τριών ημερολογιακών ημερών από την αποστολή της αίτησης συμμετοχής να το καταθέσετε στα γραφεία της εταιρείας μας.

Για πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνείτε:

- Για την Αττική στα τηλέφωνα 210 6147001 & 210 6147002 με την κυρία Λεούση Βασιλέως Γεωργίου 2-4, Μαρούσι (πλησίον του σταθμού ΗΣΑΠ Αμαρουσίου)
- Για την Εύβοια στο τηλέφωνο 22230 29717 με την κυρία Τσαβαρή Περιφ. Οδός Αλιβερίου, Αλιβέρι
- Στο email **ergowaylaek@gmail.com**

**ERGOWAY ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΚΕΚ ΙΚΕ**