

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία του παρακάτω πίνακα με τη σφραγίδα της εταιρίας σας και να μας τα αποστείλετε στο **Fax: 210 6128659**. Μαζί με τον πίνακα παρακαλούμε να μας αποστείλετε την άδεια λειτουργία της επιχείρησής σας η οποία έχει εκδοθεί από την οικεία νομαρχία.

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΑΦΜ	
ΔΟΥ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
Τ.Κ.	
ΠΟΛΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΚΙΝΗΤΟ	
FAX	
EMAIL	

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ