

Ε.Κ.ΠΟΙ.ΖΩ.

ΕΝΩΣΗ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ Η ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΖΩΗΣ

Αγαπητοί φίλοι, σας ευχαριστούμε για την πρόθεσή σας να συμμετέχετε ενεργά στην προσπάθεια βελτίωσης της ποιότητας στη ζωή μας. Μόνο η ενεργή συμμετοχή σας, μας δίνει την δυνατότητα να επηρεάσουμε θετικά τις εξελίξεις, και να ενισχύσουμε την φωνή των καταναλωτών.

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ:	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	Α.Φ.Μ.:
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ:	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	Α.Δ.Τ.:
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ.:
ΠΟΛΗ:	Τ.Κ.:
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
E-mail:	
ΤΡΟΠΟΣ ΠΡΟΣΕΛΚΥΣΗΣ:	

**Επιθυμώ να γίνω μέλος της ΕΚΠΟΙΖΩ και σας αποστέλλω το ποσό των 55€
(25€ για εγγραφή και 30€ για ετήσια συνδρομή).**

- Ταχυδρομική επιταγή Κατάθεση στο λογαριασμό της Ένωσης στην ALPHA BANK
- Με μετρητά στα γραφεία μας Αριθ. Λογ/σμού (IBAN): GR54 0140 1090 1090 0200 2009 289

Συμπληρώστε και στείλετε (fax, e-mail ή ταχυδρομικά) την αίτηση, μαζί με την απόδειξη κατάθεσής σας στα:

ΕΚΠΟΙΖΩ

Αθήνα: Στουρνάρη 17, Τ.Κ. 10683, Τηλ: 2103304444, Fax: 2103300591, E-mail: info@ekpizo.gr

Θεσσαλονίκη: Αριστοτέλους 7, Τ.Κ. 54624, Τηλ: 2310257776, Fax : 2310242660, E-mail: ekpizothess@ekpizo.gr

Πάτρα: Φιλοποίμενος 51, Τ.Κ. 26221, Τηλ: 2610222626, Fax: 2610222259, E-mail: ekpizopatras@ekpizo.gr

Σημείωση: Η απόδειξη και η ταυτότητα μέλους θα σας σταλεί ταχυδρομικώς

Ημερομηνία Αίτησης
Ο ή Η Αιτ.....