



ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ



## ΑΙΤΗΣΗ

Επιμόρφωσης Εργαζομένων σε θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων (ΕΦΕΤ)

Προς τον εκπαιδευτικό φορέα	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ ΚΟΡΙΝΘΟΥ 23 ΠΛ.ΔΕΡΒΕΝΑΚΙΩΝ ΑΡΓΟΣ Τ.Κ. 21200 Τηλ: 27510 67216 Fax: 27510 24595, E-MAIL: <a href="mailto:ebear@otenet.gr">ebear@otenet.gr</a> , site: <a href="http://www.arcci.gr">www.arcci.gr</a>
-----------------------------------	---

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΝΟΜΑΡΧΙΑ	
ΠΟΛΗ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	
ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ	
Τ.Κ	
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
FAX	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΦΥΛΟ	
ΑΦΜ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ/ΔΟΥ	
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΦΥΛΟ	
ΑΦΜ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ/ΔΟΥ	
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ	
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	

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

Ημερομηνία/ Υπογραφή	Σφραγίδα Επιχείρησης