

ΔΗΛΩΣΗ

Σύμφωνα με την παρ.1 του αρθρ.48
Ν.4583/2018

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΙΜΕΛ.....

ΑΡ. ΕΙΔ. ΜΗΤΡΩΟΥ

ΑΦΜ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

ΟΔΟΣ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ.....

ΠΟΛΗ.Τ.Κ.

ΠΡΟΣ

ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

Κατά εφαρμογή της παρ. 1 του άρθρου 48
του Ν. 4583/2018, δηλώνω ότι επιθυμώ
να παραμείνω εγγεγραμμένος/νη στα
ειδικά μητρώα του Επιμελητηρίου
Δράμας στην κατηγορία ασφαλιστικής
διαμεσολάβησης ως

.....

.....

Ο/Η δηλών/ούσα.

Δράμα / /2019

(υπογραφή)

Στην περίπτωση υποβολής της ως άνω δήλωσης από τρίτο πρόσωπο ή αποστολής της ταχυδρομικά, θα πρέπει αυτή να φέρει το **γνήσιο της υπογραφής του Δηλούντα** επικυρωμένο από Δημόσια αρχή