



ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΣ ΠΑΙΧΝΙΔΙΩΝ ΠΡΟΓΝΩΣΗΣ  
ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ  
Hellenic Cooperative of Lotteries' Agents - H.C.L.A.

Διεύθυνση: Μάρνη 56 - 104 37 Αθήνα  
Web: www.seppp.gr • E. mail: contact@seppp.gr  
Τηλέφωνο: 2105231467 • Fax: 2105236367

## Αίτηση εγγραφής νέου μέλους

(για φυσικά ή νομικά πρόσωπα)

Προς: το Διοικητικό Συμβούλιο του Σ.Ε.Π.Π.Π.

Ο/Η ..... (επώνυμο) ..... (όνομα) του .....  
(πατρώνυμο) κάτοικος..... (πόλη) και κάτοχος του Α.Δ.Τ. με αριθμό ..... που εκδόθηκε στις  
..... από την Αρχή.....

και (συμπληρώνετε σε περίπτωση εταιρίας) Ο/Η .....(επώνυμο) .....  
(όνομα) του..... (πατρώνυμο) κάτοικος..... (πόλη) και κάτοχος του Α.Δ.Τ. με αριθμό  
..... που εκδόθηκε στις ..... από την Αρχή....., εταίροι της επιχείρησης με την  
επωνυμία «.....».

Είμαι/είμαστε Επαγγελματίας/ες Πράκτορας/ες Παιχνιδιών Πρόγνωσης και κάτοχος/οι άδειας λειτουργίας  
πρακτορείου παιχνιδιών πρόγνωσης της ..... (Ο.Π.Α.Π. Α.Ε./Ο.Δ.Ι.Ε./ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΛΑΧΕΙΑ), με  
κωδικό....., το οποίο λειτουργεί στη διεύθυνση .....  
(οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη, νομός) με Α.Φ.Μ. .... υπαγόμενο στη Δ.Ο.Υ. ....

Αριθμός τηλεφώνου επικοινωνίας: .....

E-mail επικοινωνίας: .....

Έχω/έχουμε λάβει γνώση των διατάξεων του Καταστατικού του αστικού συνεταιρισμού με την επωνυμία  
«ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΣ ΠΑΙΧΝΙΔΙΩΝ ΠΡΟΓΝΩΣΗΣ – ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ  
ΕΥΘΥΝΗΣ», τις οποίες και αποδέχομαι/αποδεχόμαστε πλήρως και ΕΠΙΘΥΜΩ/ΕΠΙΘΥΜΟΥΜΕ να γίνω/γίνουμε  
μέλος του και να συμμετάσχω/συμμετάσχουμε στις οικονομικές και κοινωνικές δραστηριότητες του. Παρακαλώ/ούμε  
όπως εγκρίνετε την αίτηση μου/μας επίσης για την αγορά ..... μεριδίων (μέχρι 6) και όπως με/μας εγγράψετε ως  
μέλος του συνεταιρισμού σας.

..... (πόλη) ...../...../2017

Ο/Η αιτών/ούσα – Οι αιτούντες

.....

Υπογραφή/ές - σφραγίδα