

**ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ  
Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. - Ν.Π.Ι.Δ.**

Καθολικός διάδοχος του τ. Τομέα Ε.Α.Υ.Φ.Ε. του τ. Ν.Π.Δ.Δ. Τ.Ε.Α.Ι.Τ.

Έδρα: Χαηκοκονδύλη 56 | 104 32 | ΑΘΗΝΑ

[www.teayfe.gr](http://www.teayfe.gr)

Αθήνα, .....

Αρ. πρωτ. εκλογών.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΦΟΡΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ  
ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΚΛΟΓΕΣ ΣΤΙΣ 5-6-7 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2018**

Παρακαλώ όπως δεχθείτε την υποβαλλόμενη, με την παρούσα, αίτηση συμμετοχής μου στην Εφορευτική Επιτροπή των εκλογών για ανάδειξη μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και της Ελεγκτικής Επιτροπής του Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε.-Ν.Π.Ι.Δ.

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ .....

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ.....

Α.Μ. ΤΕΑΥΦΕ.....

Email.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι πληρώ τις προβλεπόμενες προϋποθέσεις (σύμφωνα με το Καταστατικό, τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας) προκειμένου να συμμετέχω στην Εφορευτική Επιτροπή η οποία θα προκύψει κατόπιν κλήρωσης από συμβολαιογράφο για την ανάδειξη μελών του Διοικητικού Συμβουλίου και της Ελεγκτικής Επιτροπής του Ταμείου.

Υπογραφή

Με την υποβολή της παρούσας αίτησης, συγκατατίθεστε ρητά στην επεξεργασία των δεδομένων που περιέχει, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Εάν η αίτηση αποσταλεί στο Τ.Ε.Α.Υ.Φ.Ε. – Ν.Π.Ι.Δ. με ηλεκτρονικό μήνυμα (email), η ευθύνη για την προστασία του μηνύματος βαρύνει πλήρως και αποκλειστικά τον αποστολέα.