



ΚΑΡΤΑ ΜΕΛΟΥΣ

Όνοματεπώνυμο:		
Name & Surname <i>(όπως αναγράφονται στην ταυτότητά σας):</i>		
Ειδικότητα:		
ΑΚΑ:	Αρ. Ταυτότητας:	ΠΜΠ:
Υπηκοότητα:		
Διεύθυνση οικίας:		
Τηλέφωνο:	Κινητό:	
Υπογραφή:		
Ημερομηνία:		

Παρακαλούμε όπως σταλεί στα γραφεία της Οργάνωσης μαζί με μια φωτογραφία ταυτότητας/διαβατηρίου.

Για επίσημη χρήση:

Ημερομηνία παραλαβής της φωτογραφίας:.....

Ημερομηνία έκδοσης ταυτότητας:.....

Υπογραφή:.....

Αρ. πρωτ. ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΜΕΛΟΥΣ

Τ.Θ. 28917, 2084 ΑΚΡΟΠΟΛΗ, ΛΕΥΚΩΣΙΑ
ΤΗΛ. 22- 378480 , 22-379590, ΦΑΞ. 22-379430, 22-379550
E-MAIL: info@oelmek.com.cy Website: www.oelmek.com.cy