



ΑΙΤΗΣΗ

Επιμόρφωσης Προσωπικού Επιχειρήσεων Επισιτιστικών Επαγγελματών σε θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων (ΕΦΕΤ)

Προς τον εκπαιδευτικό φορέα	Ελληνικό Ινστιτούτο Υγιεινής και Ασφάλειας της Εργασίας
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ	
<u>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</u>	
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΝΟΜΑΡΧΙΑ	
ΠΟΛΗ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	
ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ	
Τ.Κ.	
ΣΤΑΘΕΡΟ/ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
FAX	
E-MAIL	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΤΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ	
<u>ΕΠΩΝΥΜΟ</u>	
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	
<u>ΕΠΩΝΥΜΟ</u>	
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

Κεντρική Δομή: Λιοσίων 143 & Θειρσίου 6, Τηλ 2108200100, Fax 2108200222
Παράρτημα Θεσσαλονίκης: 26^{ης} Οκτωβρίου 90, Τηλ 2310501050, Fax 2310501055
Παράρτημα Ιωαννίνων: Καπλάνη 7, Τηλ 2651083290, Fax 2651083294
Παράρτημα Τρίπολης: Πλατεία Κολοκοτρώνη 8, Τηλ 2710221100, Fax 2710221122
Παράρτημα Βόλου: Αλαμάνας 33, Τηλ 2421091670, Fax 2421091671
Παράρτημα Ηρακλείου: Ανδρέα Παπανδρέου 61, Τηλ 2810215220 Fax 2810215221