

Στοιχεία Εταιρείας δείτε σημείωση 1

Προτεινόμενο όνομα SE	
--------------------------	--

Μέλος Διοικητικού / Εποπτικού / Διευθυντικού Οργάνου

δείτε σημείωση 5

Ιδιότητα	<input type="checkbox"/> Βοηθός Γραμματέας <input type="checkbox"/> Αναπληρωτής Γραμματέας							
Φυσικό ή νομικό πρόσωπο	<input type="checkbox"/> Φυσικό (φ) <input type="checkbox"/> Νομικό (ν)							
Όνομα		Επώνυμο						
Όνομα (λατ. χαρακτήρες)		Επώνυμο (λατ. χαρακτήρες)						
Έγγραφο ταυτοποίησης (φ)	<input type="checkbox"/> Διαβατήριο <input type="checkbox"/> Ταυτότητα <input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Εγράφης Αλλοδαπού							
Χώρα έκδοσης εγγράφου (φ)		Αριθμός εγγράφου (φ)						
Υπηκοότητα (φ)		Ημερ. γέννησης (φ) <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <th>Ημέρα</th> <th>Μήνας</th> <th>Έτος</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Ημέρα	Μήνας	Έτος			
Ημέρα	Μήνας	Έτος						
Δημόσιος υπάλληλος (φ)	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι							
Όνομα οργανισμού (ν)								
Μητρώο εγγραφής οργανισμού (ν)		Αριθμός εγγραφής (ν)						
Οδός		Αριθμός						
Κτήριο*								
Αριθμός γραφείου / διαμερίσματος*	Όροφος*	Περιοχή/Δήμος /Κοινότητα						
Πόλη / Επαρχία		T.K.						
Χώρα								
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο								
Συγκατάθεση	Με την υπογραφή μου βεβαιώνω ότι έχω συγκατατεθεί να διοριστώ μέλος του <input type="checkbox"/> διοικητικού οργάνου της εταιρείας. <input type="checkbox"/> εποπτικού οργάνου της εταιρείας. <input type="checkbox"/> διευθυντικού οργάνου της εταιρείας.							
Υπογραφή								