



**ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ
ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ**

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.....

ΚΟΖΑΝΗ.....

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ

.....
.....

**ΕΔΡΑ:
ΟΔΟΣ.....**

ΠΕΡΙΟΧΗ..... ΤΚ.....

ΑΦΜ.....

ΤΗΛ.

FAX.....

E-MAIL ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ.....

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

.....
.....

Α.Δ.Τ.....

ΑΦΜ

ΚΙΝΗΤΟ.....

Υποβάλλω τα απαιτούμενα από το Ν.4583/2018 και της Απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής της Τράπεζας Ελλάδος 45/21.11.2014 (ΦΕΚ Β3350/12.12.2014) δικαιολογητικά και παρακαλώ να μου ανανεώσετε την άδειά μου στο μητρώο εταιρειών Ασφαλιστικών Πρακτόρων.

ΚΟΖΑΝΗ.....

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

..... ΑΙΤ.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ – ΟΝΟΜΑ)