**Αίτηση Συμμετοχής**

|  |
| --- |
| Τίτλος Σεμιναρίου: Κόστος:Ημερομηνίες: |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** |
| Επωνυμία: |
| Δραστηριότητα: |
| ΑΦΜ / Δ.Ο.Υ.: |
| Διεύθυνση: |
| Τηλέφωνο / Fax.: |
| Email: |
| Υπεύθυνος Προγράμματος(για το ΛΑΕΚ) και στοιχεία επικοινωνίας: |
|  ΟΝΟΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΩΝ1 …………………………………………………………………..…………………………………………………………………………….2 ………………………………………………………………………………………………………….………………………….………….3 …………………………………………………………………………………….……….………………………………………………....Σφραγίδα / Υπογραφή |