

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ / APPLICATION FORM - INFORMATION**

Ο υπογράφων αιτούμαι την εγγραφή μου ως μέλους του Έλληνο-Φινλανδικού Επιμελητηρίου και αναλαμβάνω την υποχρέωση να συμμορφώνομαι με τους κανονισμούς του.

The undersigned, hereby applies for membership in the Finnish-Hellenic Chamber of Commerce and undertakes the obligation, when approved, to comply with the statutes of the said Chamber of Commerce.

**ΟΝΟΜΑ-ΕΠΩΝΥΜΟ:****NAME-SURNAME:****ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:****COMPANY NAME:****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:****ADDRESS:****ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΟΣ:****POSTAL CODE:****ΠΟΛΗ:****CITY:****Tel.:****Fax:****e-mail:****URL:****ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:****LEGAL FORM:****ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ:****YEAR ESTABL.:****ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ:****STAFF:****ΘΕΣΗ:****POSITION:****ΕΙΔΟΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ:****NATURE OF BUSINESS:****ΕΙΣΑΓΟΜΕΝΑ / ΕΞΑΓΟΜΕΝΑ ΠΡΟΙΟΝΤΑ:****IMPORTED / EXPORTED PRODUCTS:****ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ:****FIRMS REPRESENTED:****ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ****DATE****ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ****SIGNATURE**