



Αίτηση εργοδότη για επιμόρφωσή του Προσωπικού Επιχειρήσεων Επισιτιστικών Επαγγελματιών σε θέματα Υγιεινής και Ασφάλειας Τροφίμων (ΕΦΕΤ)

Προς το φορέα επιμόρφωσης	ΒΕΝΕΤΙΑ ΣΙΑΣΤΑΘΗ & ΣΙΑ Ο.Ε (ΚΕΚ ΕΡΕΙΣΜΑ) Κωδικός Πιστοποίησης (5834-06)
---------------------------	--

Στα πλαίσια της ΥΑ 14708/10-08-2007/ΦΕΚ 1616/Β/17-08-2007 σας παρακαλώ να με δεχθείτε να συμμετάσχω στο αντίστοιχο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ του ΕΦΕΤ που θα εκτελέσετε.

Τα προσωπικά μου στοιχεία είναι:

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
Τ.Κ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
Α.Φ.Μ (ατομικό) Επιχειρηματία	
Δ.Ο.Υ. (ατομική) Επιχειρηματία	
<u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</u>	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΑΦΜ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
Δ.Ο.Υ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ (περιγράφεται αναλυτικά)	
ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
Τ.Κ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	
FAX	
E mail	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ	

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

Σφραγίδα επιχείρησης	Υπογραφή Εργαζόμενου
Ημερομηνία:/.....2015	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΕΙΝΑΙ ΕΝΤΕΛΩΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ