

Δήλωση Υπεύθυνου Δακτυλιδιών Συλλόγου

Προς: Ελληνική Ορνιθολογική Ομοσπονδία - ΕΟΟ

Γραμματεία ΕΟΟ

Ημερομηνία _____

Αρ. Πρωτ. _____

(Συμπληρώνονται από την ΕΟΟ)

Υπεύθυνος Δακτυλιδιών Συλλόγου

Όνοματεπώνυμο _____

Διεύθυνση _____

Ταχυδρομικός Κώδικας _____

Τηλέφωνο _____

Πόλη _____

Email _____

Κινητό _____

Στοιχεία Τιμολογίου

Επωνυμία Συλλόγου _____

Διεύθυνση _____

Ταχυδρομικός Κώδικας _____

Α.Φ.Μ. _____

Πόλη _____

Χώρα Ελλάδα _____

Δ.Ο.Υ _____

Με τη κατάθεση της παρούσας δήλωσης, σας ενημερώνουμε για τον υπεύθυνο παραγγελίας παραλαβής δακτυλιδιών του συλλόγου μας. Η δήλωση ισχύει μέχρι την αναθεώρησή της με νεότερη.

Παράλληλα σας δηλώνουμε τα στοιχεία έκδοσης του τιμολογίου δακτυλιδιών του συλλόγου μας.

Ημερομηνία - Σφραγίδα:

Υπογραφή Προέδρου:

Υπογραφή Γραμματέα: