# ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΧΙΟΥ

# ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ

# ΑΙΤΗΣΗ

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ**

………………..……………………..….

…………………………………………...

**ΕΔΡΑ:**

**ΟΔΟΣ**…………………………………..

**ΠΕΡΙΟΧΗ**………………………**ΤΚ**……

**ΑΦΜ**………………………………..

**ΤΗΛ**. ………….……..…….……….

## FΑΧ………………….…………………

**Ε-MAIL ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**.............

**ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**…………….

……………………………………………

……………………………………………

**Α.Δ.Τ**……………………………………

**ΑΦΜ** …………………………………..

**ΚΙΝΗΤΟ**………………….……………

**E-MAIL**…………………………………

**ΠΡΟΣ** **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΧΙΟΥ**

Υποβάλλω τα απαιτούμενα από το Ν.4583/2018 δικαιολογητικά και παρακαλώ να μου ανανεώσετε την άδειά μου στο μητρώο εταιρειών Ασφαλιστικών Πρακτόρων.

Χίος…………..

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

………… **ΑΙΤ**………..

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ – ΟΝΟΜΑ)