

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ: \_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ: \_\_\_\_\_

## Στοιχεία Επιχείρησης

Επωνυμία Επιχείρησης: \_\_\_\_\_

Αντικείμενο: \_\_\_\_\_

Δ/νση: \_\_\_\_\_ Τ.Κ. \_\_\_\_\_

Τηλ.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

ΑΦΜ \_\_\_\_\_ ΔΟΥ: \_\_\_\_\_

Συμμετοχή στο πρόγραμμα με αξιοποίηση του 0,45%;      ΝΑΙ       ΟΧΙ

## Συμμετέχοντες

|   | ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ | ΘΕΣΗ | ΑΦΜ | e-mail |
|---|-----------|------|-----|--------|
| 1 |           |      |     |        |
| 2 |           |      |     |        |
| 3 |           |      |     |        |

## Επιθυμητή Παρακολούθηση

Αίθουσα     Τηλεδιάσκεψη / Σύγχρονη τηλεκατάρτιση     Αίθουσα - τηλεκατάρτιση (συνδυασμός)

Ημερομηνία Δήλωσης

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Η Δήλωση Συμμετοχής αποστέλλεται συμπληρωμένη, μέσω Fax στο 2641039091 ή e-mail στο [info@3mplan.gr](mailto:info@3mplan.gr).