

Από το 1970



**INKA**

Αριθμός Μητρώου -2- Υπ. Ανάπτυξης


## ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ ΚΡΗΤΗΣ

ΧΑΝΙΑ - ΡΕΘΥΜΝΟ - ΗΡΑΚΛΕΙΟ - ΛΑΣΙΘΙ - ΑΘΗΝΑ - ΛΟΙΠΗ ΕΛΛΑΔΑ - Ε.Ε.  
Μέλος του ΙΝΚΑ/ΓΟΚΕ ΓΕΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ

Γιαννουδοβαρδή 19 Κίσαμος Χανιά 73 400 Τηλ. 28220/22642 Fax. 22652 [www.inkakritis.gr](http://www.inkakritis.gr) e-mail: [inkakritis@gmail.com](mailto:inkakritis@gmail.com)  
Γραμματεία - Καταγγελίες Διστόμου 45 Πειραιάς 185 33 : Τηλ.: 211 11 02 400-3 Fax.: 210 4118849

### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ

Παραδίδεται συμπληρωμένη, στο mail [inkakritis@yahoo.com](mailto:inkakritis@yahoo.com)

 <b>ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ ΚΡΗΤΗΣ</b> <b>CONSUMERS' INSTITUTE of CRETA</b> ΧΑΝΙΑ - ΡΕΘΥΜΝΟ - ΗΡΑΚΛΕΙΟ - ΛΑΣΙΘΙ - ΑΘΗΝΑ - ΛΟΙΠΗ ΕΛΛΑΔΑ - Ε.Ε. Μέλος του ΙΝΚΑ/ΓΟΚΕ ΓΕΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ Γιαννουδοβαρδή 19 - Κίσαμος Χανιά 73400 Τηλ: 28220 22642 - Fax: 28220 22652 Γραμματεία: Διστόμου 45 - Πειραιάς 18533 Τηλ. 211 11 02 400 - Fax: 210 41 18 849 <a href="http://www.inkakritis.gr">www.inkakritis.gr</a> , e-mail: <a href="mailto:inkakritis@gmail.com">inkakritis@gmail.com</a>	Επώνυμο:	
	Όνομα:	
	Πατρώνυμο:	
	Ημερομηνία Γέννησης:	
	Α.Δ. Ταυτότητας:	
	ΑΦΜ:	
	ΔΟΥ:	
	Επάγγελμα:	
	Έγγαμος/άγαμος/άλλο/τέκνα:	
	Διεύθυνση, τόπος, οδός αριθμός και Τ.Κ.	
	Τηλέφωνο σταθερό:	
	Τηλέφωνο κινητό:	
	Fax.:	
	Email:	
<b>Θα καταβάλλω € 100, (ετήσια συνδρομή 20 € και εφ άπαξ εγγραφής 80€), Για την πληρωμή της συνδρομής παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας</b>		
Ημερομηνία :	Υπογραφή :	
Σημειώσεις τυχόν Αίτημα	Σας Εξουσιοδοτώ με το παρόν να ενεργήσετε προς :  Άλλο θέμα:	