

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ

Ημερομηνία:/...../.....

Προς:

Με το παρόν έντυπο ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η αναλαμβάνω την υποχρέωση:
(σημειώστε ✓ στο ανάλογο τετράγωνο)

☐

α. Να ειδοποιήσω το Τραπεζικό Ίδρυμα με το οποίο συνεργάζομαι, ώστε να καταβάλλει κάθε μήνα προς πίστη της ----- τη μηνιαία συνδρομή μου που ανέρχεται σε €.....

☐

β. Να πληρώνω εγώ προσωπικά τη ετήσια συνδρομή μου προς τη Συντεχνία που ανέρχεται στο ποσό των €.....

☐

γ. Να εξουσιοδοτήσω με αποστολή αντιγράφου της παρούσας υπογεγραμμένης αίτησης τον εργοδότη μου Αρχή Τηλεπικοινωνιών Κύπρου όπως αποκόπτει-την μηνιαία συνδρομή μου προς τη Συντεχνία που ανέρχεται στο ποσό των και να την καταβάλλει προς πίστη της πιο πάνω Συντεχνίας.

Η πληρωμή θα γίνεται με έμβασμα στον λογαριασμό της που φαίνεται πιο κάτω:

Όνομα Λογαριασμού:

Αριθμός Λογαριασμού:

IBAN:

SWIFT CODE:

Υπογραφή:	
Ονοματεπώνυμο:	
Αριθμός Υπαλλήλου:	
Αριθμός Ταυτότητας:	