

ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΓΡΕΒΕΝΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

--	--	--	--	--	--	--	--

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΚΩΜ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:		
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		
ΑΡ.Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:				
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:				
ΠΟΛΗ		ΤΚ		
e-mail		ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΩΝ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΠΙΤΙΟΥ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		
Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τον κανονισμό της Βιβλιοθήκης όπως επίσης και τον κανονισμό χρήσης των υπολογιστών και συμφωνώ να γίνω μέλος της βιβλιοθήκης		ΥΠΟΓΡΑΦΗ		