



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ALPHA BANK

ΜΕΛΟΣ ΟΤΟΕ-ΕΚΑ

ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ 23 • 106 79 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 210 36 92 000 • FAX: 210 36 92 090 • www.sab.gr • e-mail: info@sab.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗΣ

ΚΑΡΤΑΣ ΜΕΛΟΥΣ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Α.Μ. ΤΡΑΠΕΖΗΣ _____

ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ή ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____

Παρακαλώ όπως μου επανεκδώσετε την κάρτα μέλους του Συλλόγου.

Με εκτίμηση

Ο/ ΔΗΛ _____

_____ 201__
τόπος ημερομηνία