



ΟΜΙΛΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
SUBSCRIPTION APPLICATION

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΚΑΡΤΩΝ

Ε.ΣΚΤ.ΠΟΙ.530-1/3

Σελ. 1 από 1

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

SURNAME-NAME

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ADDRESS (ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ / NUMBER, STREET NAME) (Τ.Κ/ ZIP CODE) (ΠΟΛΗ / CITY) (ΧΩΡΑ/COUNTRY)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

TELEPHONE

ΚΙΝΗΤΟ:

MOBILE

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

E-MAIL ADDRESS

ΙΔΙΟΤΗΤΑ:

PROFESSION

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ:

NUMBER OF SUBSCRIPTIONS

Α.Φ.Μ.:

V.A.T.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ
PAYMENT TERMS FOR INLAND SUBSCRIBERS

** ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ
** PAYMENT UPON DELIVERY

ΣΕ ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΑ
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ COSMOTE

** ΑΝ ΕΠΙΛΕΞΕΤΕ ΤΡΟΠΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΜΕ ΑΝΤΙΚΑΤΑΒΟΛΗ ΘΑ ΕΠΙΒΑΡΥΝΘΕΙΤΕ ΤΑ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΑ ΕΞΟΔΑ
** If you select payment upon delivery you will be charged with mailing expenses.

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΕΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ
PAYMENT TERMS FOR SUBSCRIBERS ABROAD

** ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ

ΣΕ ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΑ
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ COSMOTE

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:

(SIGNATURE)

Ο Συλλέκτης θα πρέπει να καταβάλει το αντίτιμο της ετήσιας συνδρομής του και να αγοράζει την συλλεκτική σειρά καρτών που εκδίδεται κάθε τετράμηνο.