|  |  |
| --- | --- |
| **Σ.Α.Ε.Κ**. | **Ημερομηνία: ………/…….…/…………** |

**ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα Πατέρα |  |
| Όνομα Μητέρας |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας |  |
| Ημερομηνία Γέννησης |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| ΑΜΚΑ |  |
| Α.Μ.Α. |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |  |
| Πόλη, Ταχυδρομικός Κώδικας |  |
| Τηλέφωνο Οικίας |  |
| Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) |  |
| Κινητό Τηλέφωνο |  |
| ΙΒΑΝ Λογαριασμού |  |
| ΤΡΑΠΕΖΑ |  |
| Φύλο | Άνδρας |  | Γυναίκα |  |
| Αριθμός Προστατευόμενων Τέκνων |  |

 Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(υπογραφή)