



ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΣΙΑΤΙΣΤΑΣ
ΜΑΝΟΥΣΕΙΑ

Αρ. Μέλους: _____

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΔΙΟΤΗΤΑ	
ΑΡ, ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ (σταθερό)	
ΚΙΝΗΤΟ	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΟΔΟΣ	
e-mail (Προαιρετικά)	

Παρακαλώ να με εγγράψετε ως μέλος της Δανειστικής Βιβλιοθήκης.

Δηλώνω ότι ενημερώθηκα για τους όρους δανεισμού και τους αποδέχομαι.

Σιάτιστα/...../.....

Ο/Η Αιτών/ούσα
