

## **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΔΣ Ο.Σ.Μ.Α.Ν. Συν. Π.Ε**

Σας γνωρίζεται ότι σύμφωνα με το Καταστατικό του Οικοδομικού Συνεταιρισμού Μονίμων Αξιωματικών Ναυτικού, Συνεταιρισμός Περιορισμένης Ευθύνης [Ο.Σ.Μ.Α.Ν. Συν. Π.Ε.], ως **νέα μέλη** μπορεί να γίνουν δεκτά εν ενεργεία και εν αποστρατεία ανθυπασπιστές, αξιωματικοί του Π.Ν, κληρονόμοι συνεταίρων που έχουν αποβιώσει και νέοι ιδιοκτήτες από αγοροπωλησία οικοπέδου ήδη εγγεγραμμένου συνεταίρου, με τις ίδιες ακριβώς υποχρεώσεις και δικαιώματα έναντι του Συνεταιρισμού, όπως αναγράφεται στο άρθρο 7, παρ.1 και παρ. 2.

Για να γίνετε μέλη χρειάζεται να συμπληρώσετε μία (1) αίτηση εγγραφής προς το Διοικητικό Συμβούλιο του Συνεταιρισμού, [η οποία επισυνάπτεται στην παρούσα και ευρίσκεται διαθέσιμη στην ιστοσελίδα μας ([www.osman.gr](http://www.osman.gr) κλικ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ κλικ ΧΡΗΣΙΜΑ ΕΝΤΥΠΑ)] και να την αποστείλετε με μια φωτοτυπία της αστυνομικής σας ταυτότητας, με κάθε πρόσφορο μέσο (ταχυδρομείο, email ([osmanpn@otenet.gr](mailto:osmanpn@otenet.gr)), FAX 210 3301384). Μετά την έγκριση του ΔΣ θα καταθέσετε το ποσό των είκοσι (20) ευρώ δηλαδή την αξία της συνεταιριστικής μερίδας στην Τράπεζα Πειραιώς [Αριθμός Λογαριασμού 6902 – 128856 – 906, IBAN GR86 0171 9020 0069 0212 8856 906], αναγράφοντας στην κατάθεση τα στοιχεία σας και ως αιτιολογία την λέξη «εγγραφή».

Ειδικότερα για ιδιώτες οι οποίοι αγόρασαν η κληρονόμησαν οικόπεδα από μέλη συνεταιρισμού και πληρώνουν ίδιες εισφορές με τα μέλη συνεταιρισμού σε πρόγραμμα, η εγγραφή στο συνεταιρισμό δίνει τη δυνατότητα συμμετοχής στις γενικές συνελεύσεις, στις αρχαιρεσίες στην υποβολή προτάσεων και γενικότερα στην αντιμετώπιση τους ως ισότιμα μέλη του συνεταιρισμού σύμφωνα με το υφιστάμενο νομοθετικό πλαίσιο και το Καταστατικό του.

### **ΟΣΜΑΝ**

210 3301383 - 210 3301694

Ώρες εξυπηρέτησης κοινού: ΔΕ-ΠΑ, 09:00-13:00

[osmanpn@otenet.gr](mailto:osmanpn@otenet.gr)

Φειδίου 10, Αθήνα, ΤΚ 106 78

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΣΧΕΣΗ ΜΕ Π.Ν	ε.ε <input type="checkbox"/> ε.α <input type="checkbox"/> ΙΔΙΩΤΗΣ <input type="checkbox"/>
ΒΑΘΜΟΣ	
ΥΠΗΡΕΣΙΑ (για τους ε.ε)	
ΑΡ. ΜΙΣΘ. ΕΛΕΓΧΟΥ (για τους ε.ε)	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Μ.Τ.Ν (για τους ε.α)	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
ΠΟΛΗ -Τ.Κ	
ΟΔΟΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΑΦΜ	
ΔΟΥ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ Σταθερό	
Κινητό	
e-mail	
ΕΙΜΑΙ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΟΙΚΟΠΕΔΟΥ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΟΙΚΙΣΜΟΣ «ΑΡΙΩΝ»	<input type="checkbox"/> Αριθ. Οικ.
ΒΓΕΘΙ	<input type="checkbox"/>
ΤΣΟΝΙΜΑ	<input type="checkbox"/>

**ΠΡΟΣ**  
**Το Δ.Σ / Ο.Σ.Μ.Α.Ν. Συν. Π.Ε**

1. Παρακαλώ να εγκριθεί η αίτησή μου για εγγραφή ως μέλος του ΟΣΜΑΝ.

2. Παράλληλα με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α. Δεν είμαι μέλος άλλου Συνεταιρισμού που επιδιώκει τον ίδιο σκοπό (\*).

β. Έχω λάβει γνώση του Καταστατικού του Ο.Σ.Μ.Α.Ν το οποίο αποδέχομαι ανεπιφύλακτα καθώς και τον Κ.Ε.Λ και τις αποφάσεις του Δ.Σ και των Γ.Σ

γ. Δέχομαι να καταβάλλω τις προβλεπόμενες μηνιαίες εισφορές για τα νέα μέλη ΟΣΜΑΝ.

3. Για την εγγραφή μου επισυνάπτω απόδειξη καταβολής είκοσι (20) Ευρώ για τη συνεταιριστική μερίδα η οποία θα επιστραφεί σε περίπτωση μη αποδοχής της αίτησής μου.

4. Με την εγγραφή μου αποδέχομαι την τήρηση και χρήση των προσωπικών μου δεδομένων που δηλώνονται στην παρούσα αίτηση, αποκλειστικά και μόνο για του σκοπούς και τη λειτουργία του Ο.Σ.Μ.Α.Ν

**Ο ΑΙΤΩΝ**  
Υπογραφή .....

Όνοματεπώνυμο  
.....  
(ολογράφως)

Συνημμένα : φ/α Δελτίου Ταυτότητας

Ημερ. Παραλαβής :

Απόφαση Δ.Σ      Ημερ:...

(\*) Δεν αφορά μέλη του Α.Ο.Ο.Α