

**ΔΗΛΩΣΗ**

Του αρθρ.48 παρ.1 του Ν.4583/2018

**ΠΡΟΣ ΤΟ  
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

**Του/ της**

**ΕΠΩΝΥΜΟ** ..... Σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του  
..... άρθρου 48 του Ν.4583/2018, δηλώνω ότι  
**ΟΝΟΜΑ** ..... επιθυμώ να παραμείνω εγγεγραμμένος στα  
..... ειδικά μητρώα του Επιμελητηρίου Χαλκιδικής  
**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ** ..... στην κατηγορία ασφαλιστικής διαμεσολάβησης ως:  
.....  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** .....  
.....  
**ΟΔΟΣ** .....  
**ΑΡΙΘΜΟΣ** .....  
**ΠΟΛΗ** .....  
**Τ.Κ.** .....  
**ΤΗΛ.** .....

**ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ  
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ** .....

**Πολύγυρος, ..... / ..... / 201.....**

**Ο/ Η δηλών/ ούσα  
(υπογραφή)**