

ΕΓΓΡΑΦΟ 1-Αίτηση α/α: Αρ. Πρωτ.: Ημερομηνία:.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ & ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΕΠΑΜΑΘ

**ΠΡΟΣ: ΦΟΡΕΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΕΛΤΑ ΝΕΣΤΟΥ-ΒΙΣΤΩΝΙΔΑΣ-ΙΣΜΑΡΙΔΑΣ για την ένταξη στη
Σήμανση Ποιότητας και Συνεργασίας ΕΠΑΜΑΘ**

A. Γενικά Στοιχεία Εταιρείας

Επωνυμία:
ΑΦΜ εταιρείας:..... ΔΟΥ :
Διεύθυνση: Πόλη: Τ.Κ.:
Τηλέφωνο: Fax:
E-mail:
Όνοματεπώνυμο για επαφή, διευκρινίσεις:

B. Ειδικά Στοιχεία Εταιρείας

Δραστηριότητα εταιρείας για την οποία αιτείται η Σήμανση Ποιότητας και Συνεργασίας:

- Φυτική παραγωγή Συσκευασία και διάθεση προϊόντων φυτικής παραγωγής
 Κτηνοτροφία / Μελισσοκομεία Υπηρεσίες τουρισμού: Φιλοξενία Εστίαση

Προϊόντα / Κατηγορίες Προϊόντων / Υπηρεσίες:

Αριθμός Εγκαταστάσεων:

Πρόσθετες πληροφορίες:

Γ. Στοιχεία που θα αναφέρονται στο τιμολόγιο που θα εκδοθεί για τη συνδρομή σας:

Επωνυμία:
Επάγγελμα:
Διεύθυνση: Πόλη: Τ.Κ.:
Τηλέφωνο: Fax:
ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Δ. Συνημμένα έγγραφα:

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

[αριθμήστε σε εμφανές σημείο καθένα από τα συνοποβαλλόμενα δικαιολογητικά και τα υπόλοιπα έγγραφα που επισυνάπτετε και καταγράψτε τα εδώ, ακολουθώντας την ίδια σειρά αρίθμησης]

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

[συμπληρώνεται από το φορέα διαχείρισης]

Δ. Υπεύθυνη Δήλωση

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι όλες οι πληροφορίες που αναγράφονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς και μπορούν να διασταυρωθούν ανά πάσα στιγμή.

Ο/Η αιτών/ούσα

(Όνοματεπώνυμο)

(Υπογραφή)

ΦΟΡΕΑΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΔΕΛΤΑ ΝΕΣΤΟΥ-ΒΙΣΤΩΝΙΔΑΣ-ΙΣΜΑΡΙΔΑΣ

ΚΕΝΤΡΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ ΛΙΜΝΗΣ ΒΙΣΤΩΝΙΔΑΣ-ΙΣΜΑΡΙΔΑΣ

Πόρτο-Λάγος Ξάνθης Τ.Κ 67063

Τηλ. 2541096646 Fax. 2541096924

ΚΕΝΤΡΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ Δ. ΝΕΣΤΟΥ

Κεραμωτή Καβάλας Τ.Κ 64 011

Τηλ. 2591051831 Fax. 2591051884

