ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ

Θ Ε Α Τ Ρ Ι Κ Η Σ Ε Π Ι Χ Ε Ι Ρ Η Σ Η Σ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΙΣΙΤΗΡΙΩΝ ΘΕΑΤΡΟΥ

ΘΕΡΙΝΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2014 – ΧΕΙΜΕΡΙΝΗ 2014-2015

.....
(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

.....
(ΟΝΟΜΑ ΘΕΑΤΡΟΥ*)

(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*

Οδός..... Αρ. .....

Πόλη.....

Νομός.....

Τ.Κ. | | | | | |

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*

(Σταθερό με κωδικό Περιοχής)

(**Κινητό**)

Ημ/νία Αίτησης*:...../...../ 201..

* Συμπληρώνονται υποχρεωτικά
Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν με ΚΕΦΑΛΑΙΑ

ΠΡΟΣ:
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ – Ο.Γ.Α.
ΚΛΑΔΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ
ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ
FAX.: 2103841602
ΤΗΛ.: 2131519303

Παρακαλώ όπως επιδοτήσετε την επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία και η οποία συμμετείχε με σχετική Αίτηση/Υπεύθυνη Δήλωση στο Πρόγραμμα Δωρεάν Παροχής Εισιτηρίων Θεάτρου του Λ.Α.Ε./Ο.Γ.Α. 2014-2015, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, όπως αυτοί καθορίστηκαν με την αριθ. *Συν. 8/Θ4/16-4-2014* απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε/Ο.Γ.Α.:

ΠΑΡΑΣΤΑΣΕΙΣ	ΤΙΜΗ ΕΙΣΙΤΗΡΙΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΩΝ ΘΕΑΜΑΤΟΣ
ΚΑΝΟΝΙΚΗ		
ΛΑΪΚΗ		
ΛΑΪΚΗ ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ		
ΠΕΡΙΟΔΕΙΑ		

ΣΥΝΟΛΟ ΔΕΛΤΙΩΝ ΘΕΑΜΑΤΟΣ: ……

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ: ……..

Η ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΜΟΥ ΑΝΗΚΕΙ ΣΤΗΝ ΠΕΕΘ: ΝΑΙ [ ] ΟΧΙ [ ]

ΚΥΚΛΟΦΟΡΗΣΑΝ ΕΙΣΙΤΗΡΙΑ ΜΕ ΜΕΙΩΜΕΝΗ ΤΙΜΗ Ή ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΜΕΣΩ INTERNET: ΝΑΙ [ ] ΟΧΙ [ ]

Για το σκοπό αυτό υποβάλλω:

- Το αρ…….. Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών στο όνομα του Ο.Γ.Α. – Α.Φ.Μ.: *090037978* και Δ.Ο.Υ.: *Α' ΑΘΗΝΩΝ*
- Όλα τα στελέχη Δελτίων Θεάματος με την ένδειξη για τον ΟΓΑ
- Βεβαίωση της Εταιρίας Ελλήνων Θεατρικών Συγγραφέων
- Βεβαιώσεις για την ημ/νία και την πόλη πραγματοποίησης της κάθε παράστασης (**περιοδεία**) (άρθρο 9 ιδιωτικού συμφωνητικού)
- Το πρόγραμμα των παραστάσεων (πόλη-ημερομηνία-αριθμός θεατών ΟΓΑ) (**περιοδεία**)
- Εκτύπωση στοιχείων Λογαριασμού Όψεως Τράπεζας Πειραιώς για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε., **ή** Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου Τράπεζας Πειραιώς για ατομικές επιχειρήσεις

Επιπλέον,
- Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας (για ποσά άνω των 1.500€)
- Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας ΙΚΑ (για ποσά άνω των 3.000€)

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα επιχείρησης)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2