ΑΙΤΗΣΗ / ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΒΙΒΛΙΟΠΩΛΕΙΟΥ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΙΒΛΙΩΝ ΤΟΥ Ο.Γ.Α. / Λ.Α.Ε. ΕΤΟΥΣ ***2014***

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ 60

.....
(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

.....
(ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΒΙΒΛΙΟΠΩΛΕΙΟΥ*)

.....
(ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

.....
(Δ.Ο.Υ.*)

(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΒΙΒΛΙΟΠΩΛΕΙΟΥ*

Οδός.....Αρ.....

Πόλη.....

Νομός.....

Τ.Κ. | | | | | | Ταχ. Γραφ.**.....

Τηλ.1 | | | | | | | | | | | Τηλ.2 | | | | | | | | | | |

Fax | | | | | | | | | | |

(Τηλ., Fax.: 10ψήφιοι αριθμοί με κωδικό περιοχής)

e-mail (@):.....

Δικτυακός τόπος: *WWW.*.....

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

(για επιχειρήσεις που συμμετέχουν για πρώτη φορά στο πρόγραμμα)

- *Βεβαίωση Δ.Ο.Υ. περί άσκησης επαγγέλματος (για ατομική επιχείρηση)* ☐
- *ή*
- *Βεβαίωση Γ.Ε.ΜΗ (για όλες τις εταιρικές μορφές όπως περιγράφεται στη Γνωστοποίηση Όρων του προγράμματος)* ☐
- *Πρακτικό Δ.Σ (για Α.Ε.)* ☐

ΠΡΟΣ:

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ – Ο.Γ.Α.
ΚΛΑΔΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ
ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ
FAX.: 2103841602
ΤΗΛ.: 2131519303, 2131519304, 2131519233

Αφού έλαβα υπόψη τους όρους του Προγράμματος όπως καθορίστηκαν με την αριθ. Συν.8/Θ3/16-4-2014 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε., δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους και επιθυμώ το βιβλιοπωλείο μου, το οποίο λειτουργεί νόμιμα, σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία, να συμπεριληφθεί στον Ενημερωτικό Κατάλογο των Συμβεβλημένων με τον Ο.Γ.Α. Βιβλιοπωλείων, για την:

ΠΑΡΟΧΗ ΒΙΒΛΙΩΝ
σε Δικαιούχους του Λ.Α.Ε./Ο.Γ.Α.

Ημερομηνία Αίτησης:...../...../2014

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

*Συμπληρώνονται υποχρεωτικά
**Συμπληρώνεται από τον Ο.Γ.Α.
Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν με ΚΕΦΑΛΑΙΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1