

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ



Δράση «Φροντίζω»-«Έκτακτη οικονομική ενίσχυση, με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ.

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ – ΔΟΜΗ ΓΕΦΥΡΑ
-------------	--

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ								
ΑΦΜ								
ΝΟΜΟΣ								
ΔΗΜΟΣ								
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΟ ΠΤΑ								
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ	ΟΔΟΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ		Τ.Κ.		ΠΟΛΗ	
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ		FAX		e-mail (υποχρεωτικό)			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ					ΑΔΤ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΒΑΝ					ΤΡΑΠΕΖΑ			

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της παραπάνω επιχείρησης δηλώνω:

1. ότι ενδιαφέρομαι να συμμετέχω στην δράση «ΦροντίΖΩ» - «Έκτακτη οικονομική ενίσχυση με κουπόνι αγορών (voucher) για την αγορά ειδών βρεφικής φροντίδας νεογέννητου τέκνου, σε οικογένειες που διαβιούν κάτω από τα όρια της φτώχειας εντός των ορίων της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας», με χορηγία του Συνδέσμου Βιομηχανιών Στερεάς Ελλάδας και εταιρειών-μελών του κατόπιν πρωτοβουλίας συγκέντρωσης χρημάτων του ΣΒΣΕ, σε κατόχους Voucher του Περιφερειακού Ταμείου Ανάπτυξης Στερεάς Ελλάδας και
2. διαθέτω προς πώληση βρεφικά προϊόντα και τους αντίστοιχους ΚΑΔ .

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο εκπροσωπούμενος από εμένα φορέας πληροί όλες τις προϋποθέσεις των ισχυόντων από την κείμενη νομοθεσία και ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986.

Ο νόμιμος εκπρόσωπος

Υπογραφή-σφραγίδα