

ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΥΔΡΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟΥ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΙΑΜΑΤΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ
Λ.Α.Ε./Ο.Π.Ε.Κ.Α ΕΤΟΥΣ 2018

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*

(Η Επωνυμία επιχείρησης συμπληρώνεται με βάση την αναγραφόμενη στη Βεβαίωση Έναρξης Εργασιών της Δ.Ο.Υ. και πρέπει να ταυτίζεται απόλυτα)

.....										
(ΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ *)										
.....										
(ΟΝΟΜΑ*)										
G	R									

ΑΡΙΘΜΟΣ IBAN Τράπεζας Επιχείρησης*

Συμπληρώστε από την Εκτύπωση στοιχείων Λογ/σμού Όψεως Τράπεζας για επιχειρήσεις με εταιρική μορφή ή από την Εκτύπωση ή το Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου Τράπεζας (για ατομικές επιχειρήσεις).

(Δ.Ο.Υ.*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ* :

Οδός.....	Αρ.....					
Πόλη.....						
Νομός.....						
Τ.Κ. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Ταχ.Γραφ.**

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*:

<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
(Σταθερό με κωδικό Περιοχής)											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
(Κινητό)											

*Συμπληρώνονται υποχρεωτικά
Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

ΠΡΟΣ:

Ο.Π.Ε.Κ.Α.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ
ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.: 2131519214
FAX.: 2103841602

Παρακαλώ όπως επιδοτήσετε την επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, όπως αυτοί καθορίστηκαν με την αριθ. Συν.4/Θ5/17-05-2018 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε. για το πρόγραμμα ιαματικού τουρισμού έτους 2018 του Λ.Α.Ε/Ο.Π.Ε.Κ.Α.:

Με το ποσό των* :..... €

Συνολικός αριθμός εισιτηρίων εισόδου

λούσεων* :.....

..... εισιτήρια Χ € = €

..... εισιτήρια Χ € = €

Συνολικό ποσό επιδότησης :..... €

(Συμπληρώνονται από την Διεύθυνση Αγροτικής Εστίας)

Για τον σκοπό αυτό υποβάλλω :

- Το με Αριθμό και Ημερομηνία Τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών στο όνομα του Ο.Π.Ε.Κ.Α. – Α.Φ.Μ.: 090037978 και Δ.Ο.Υ.: Α' ΑΘΗΝΩΝ (όπως προβλέπεται από την ισχύουσα Νομοθεσία)
- Φωτοαντίγραφο των δελτίων ιαματικού τουρισμού
- Βεβαίωση υπογεγραμμένη και από τους δικαιούχους ως προς τον αριθμό των διατεθέντων εισιτηρίων και των ημερομηνιών πραγματοποίησης των λούσεων
- Όλα τα αποκόμματα εισιτηρίων εισόδου του Υδροθεραπευτηρίου μας (επισυναπτόμενα στην ανωτέρω βεβαίωση/ανά δικαιούχο)
- **Εκτύπωση στοιχείων Λογαριασμού Όψεως** Τράπεζας για επιχειρήσεις με εταιρική μορφή ή Εκτύπωση ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου Τράπεζας για ατομικές επιχειρήσεις.

Επιπλέον προσκομίζονται τα ακόλουθα, κατά περίπτωση όταν η αίτηση επιδότησης βρίσκεται στο στάδιο εξόφλησης

- Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας
- Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας

Ημερομηνία* :

Ο/Η ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και σφραγίδα)