

# ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

## ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΙΑΜΑΤΙΚΩΝ ΠΗΓΩΝ

### 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)

**ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**

**ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:** .....

**Δ.Ο.Υ.** .....

**Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:** .....

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :**

Οδός.....Αρ.....

Πόλη.....Νομός.....

Τ.Κ .....

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**

Τηλ.1

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

**Fax**

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

Τηλ.2

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

**Κινητό**

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

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

**Δικτυακός τόπος :www:**.....

#### ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ:

- 1) Η εκ του νόμου ισχύουσα νομιμοποίηση της σχετικής εγκατάσταση (φωτοαντίγραφο) από το Υπουργείο Τουρισμού ή αντίγραφο με αρ.πρωτ. του αιτήματος που έχει υποβληθεί στο Υπουργείο Τουρισμού για τη χορήγηση και
- 2) Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/86 για απασχόληση Ιατρού στο Υδροθεραπευτήριο

**ΠΡΟΣ:**

**Ο.Π.Ε.Κ.Α**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ**

ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 - 10170 ΑΘΗΝΑ

ΤΗΛ.: 2131519214, 2131519233

FAX.: 210 3841602

Αφού έλαβα υπόψη τους όρους του προγράμματος ιαματικού τουρισμού όπως καθορίστηκαν με την αριθ.Συν.4/05/17-05-2018 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του ΛΑΕ, δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στο πρόγραμμα, το οποίο ισχύει μέχρι **31-12-2018** και επιθυμώ να συμμετέχω σε αυτό με παροχή λούσεων στους δικαιούχους-κατόχους δελτίων ιαματικού τουρισμού, προσκομίζοντας όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

#### ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:

Από:..... έως .....-2018

(Λήξη προγράμματος με παροχή λούσεων 31-12-2018)

Ημερομηνία

...../...../201

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα επιχείρησης)