

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΙΣΙΤΗΡΙΩΝ ΘΕΑΤΡΩΝ
ΤΟΥ Λ.Α.Ε./Ο.Π.Ε.Κ.Α.

Θερινή θεατρική περίοδος 2023 – Χειμερινή 2023-2024

ΠΡΟΣ: Ο.Π.Ε.Κ.Α., ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ

Αποδέχομαι τους όρους του Προγράμματος δωρεάν παροχής εισιτηρίων θεάτρου για τη θερινή θεατρική περίοδο 2023 και τη χειμερινή θεατρική περίοδο 2023-2024, όπως καθορίστηκαν με την με αριθμ. Συν.6/05/11-5-2023 απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε. και δηλώνω ότι επιθυμώ η επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα, σύμφωνα με τα κάτωθι στοιχεία, να συμπεριληφθεί στο πρόγραμμα. Για το λόγο αυτό δηλώνω υπεύθυνα τα ακόλουθα στοιχεία καθώς και την ορθότητα και εγκυρότητα των συνοδευτικών στην αίτηση δικαιολογητικών/πιστοποιητικών:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΕΑΤΡΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΟΝΟΜΑ ΘΕΑΤΡΟΥ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Α.Φ.Μ.:

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ (επιχείρησης):..... **(κινητό:**)

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

Τα εισιτήρια ισχύουν για:

ΘΕΑΤΡΟ.....

ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΣΚΗΝΗ.....

ΠΑΙΔΙΚΗ ΣΚΗΝΗ.....

ΠΕΡΙΟΔΕΙΑ.....

- **Χρονική διάρκεια παραστάσεων:** από έως
(Τα δελτία θεάματος ισχύουν μέχρι 30/5/2024)

- **Κανονική τιμή εισιτηρίου πλατείας:** €

- **Περιοδεία:** ΝΑΙ [] ΟΧΙ []

Ημερομηνία /...../2023

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα επιχείρησης)