

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

Θερινή θεατρική περίοδος 2024 – Χειμερινή θεατρική περίοδος 2024-2025

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

Αποδέχομαι τους όρους του Προγράμματος δωρεάν παροχής εισιτηρίων θεάτρου για τη θερινή θεατρική περίοδο 2024 και τη χειμερινή θεατρική περίοδο 2024-2025, όπως καθορίστηκαν με την με αριθμ. Συν.6/Θ5/27-5-2024 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 30/5/2025)

- **Κανονική τιμή εισιτηρίου πλατείας:** €

- **Περιοδεία:** ΝΑΙ [] ΟΧΙ []

-

Με την υποβολή της αίτησης συμμετοχής της επιχείρησης στο πρόγραμμα δωρεάν παροχής εισιτηρίων θεάτρου δηλώνεται υπεύθυνα ότι αυτή πληροί όλες τις εκ του νόμου απαιτούμενες για τη λειτουργία της προϋποθέσεις, καθώς επίσης και ότι διαθέτει όλα τα απαιτούμενα από τις ισχύουσες διατάξεις πιστοποιητικά, τα οποία βρίσκονται σε ισχύ κατά την υποβολή της αίτησης συμμετοχής, σε περίπτωση δε λήξεως της ισχύος τους η επιχείρηση θα προβεί άμεσα με μέριμνα και ευθύνη της σε ανανέωση της ισχύος ή επανέκδοσή τους.

Ημερομηνία/...../2024

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα επιχείρησης)