

ΣΥΜΒΑΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

συμμετοχής στο Πρόγραμμα Τουρισμού έτους 2016 &

αποδοχή συνεργασίας με το Ε.Τ.Α.Α. –Τ.Α.Ν. (Σωκράτους 53, 10431 Αθήνα)

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

ΗΜΕΡ.:

ΤΜΗΜΑ: Λ.Π.& Ε.Ε.

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ:

Εταιρεία (αν υπάρχει):

Μορφή: Κατηγορία:

ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Διεύθυνση: (Πόλη) (Οδός – Αριθμός)

..... (ΤΚ) (Νομός)

Νόμιμος εκπρόσωπος :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ

(Όπως θα εμφανίζονται στον κατάλογο)

ΤΗΛ. 1: ΤΗΛ. 2.:

KIN: FAX:

E-MAIL:

Website:

Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στο πρόγραμμα παραθεριστικών διακοπών για το έτος 2016 και τα αντίτιμα φιλοξενίας, όπως αναφέρονται στη με αρ. 430/2016 εγκύκλιο του ΕΤΑΑ-ΤΑΝ, και επιθυμώ η επιχείρηση την οποία νομίμως εκπροσωπώ να συμπεριληφθεί στον κατάλογο των συμβεβλημένων ξενοδοχείων κατά το διάστημα λειτουργίας της,

από έως

Συνοποβάλλω τα παρακάτω απαραίτητα δικαιολογητικά:

- | | |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Φωτ. Ταυτ. Νομ. Εκπροσώπου | <input type="checkbox"/> Καταστατικό (όπου προβλέπεται) |
| <input type="checkbox"/> Φωτ. Σήματος ΕΟΤ | <input type="checkbox"/> Υπ. Δήλωση περί μη ανάκλησης του ΣΗΜΑΤΟΣ |
| <input type="checkbox"/> Φωτ. Άδειας εστιατορίου | <input type="checkbox"/> Υπ. Δήλωση για παροχή ημιδιατροφής |
| <input type="checkbox"/> IBAN (φωτ. ή εκτύπωση τράπεζας) | <input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας –
Ημερ. Λήξης: |

Νόμιμος Εκπρ. (ολογράφως):

Υπογραφή:
.....

Ημερ. Υπογραφής:

Σφραγίδα Επιχείρησης