

ΣΥΜΒΑΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

συμμετοχής στο Πρόγραμμα Τουρισμού έτους 2015 &

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

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

ΗΜΕΡ.:

ΤΜΗΜΑ: Λ.Π.& Ε.Ε.

Επωνυμία Επιχείρησης:

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.:

ΚΙΝ:

FAX:

E-MAIL:

Website:

Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στο πρόγραμμα παραθεριστικών διακοπών για το έτος 2015 και τα αντίτιμα φιλοξενίας, όπως αναφέρονται στη με αρ. 428/2015 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:

Φωτ. Ταυτ. Νομ. Εκπροσώπου

Καταστατικό (όπου προβλέπεται)

Φωτ. Σήματος ΕΟΤ

Υπ. Δήλωση περί μη ανάκλησης του

Φωτ. Άδειας εστιατορίου

Υπ. Δήλωση για παροχή ημιδιατροφής

IBAN (φωτοτυπία ή εκτύπωση τράπεζας)

Πιστοποιητικό Πυρασφάλειας – Ημερ. Λήξης:

Νόμιμος Εκπρ. (ολογράφως):

Υπογραφή:

Σφραγίδα Επιχείρησης

.....

Ημερ. Υπογραφής: