

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ-ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ ΤΡΙΤΕΣ ΧΩΡΕΣ**

(Παρακαλείσθε για την προσεκτική αναγραφή των ακριβών και πλήρων στοιχείων ταυτοποίησής σας, διότι τα στοιχεία αυτά ενδεχομένως να χρησιμοποιηθούν μελλοντικά στην έκδοση Πιστοποιητικού)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:**

Επωνυμία επιχείρησης: Οδός, Αριθμός:  
 Διακριτικός τίτλος: Πόλη:  
 Δραστηριότητα: Δημ. Διαμέρισμα:  
 ΑΦΜ: Τ.Κ.:  
 ΔΟΥ: Περιφερειακή Ενότητα:  
 Μέσα Επικοινωνίας (τηλ., fax, email):

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:**

Επώνυμο: ΑΔΤ/Διαβατηρίου:  
 Όνομα: Οδός, Αριθμός:  
 Πατρώνυμο: Πόλη:  
 ΑΦΜ: Δημ. Διαμέρισμα:  
 ΔΟΥ: Τ.Κ.:  
 Μέσα Επικοινωνίας (τηλ., fax, email): Περιφερειακή Ενότητα:

ΑΡΧΙΚΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΗ ΕΝΤΑΞΗ ΣΕ ΑΛΛΟ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΠΕΚΤΑΣΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ	
ΜΕΙΩΣΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΑΝ ΝΑΙ, ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΟΝΟΜΑ:	.....
ΜΕΤΑΒΟΛΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΝ ΤΡΕΧΟΥΣΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
		ΣΤΙΓΜΗ ΑΠΟ ΆΛΛΟΝ	
		ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ	
		ΑΝ ΝΑΙ, ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΟΝΟΜΑ:	.....

Αριθμός Πρωτοκόλλου/ Ημερομηνία παραλαβής: .....	Συμπληρώνονται από το Φορέα GM Cert
Υπεύθυνος παραλαβής: .....	

Συνημμένα υποβάλλονται:

- |   |                          |   |                          |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Υπεύθυνη Δήλωση Επιχειρηματία, σύμφωνα με το άρθρο 63 του Καν. (ΕΚ) 889/2008 της Επιτροπής και το άρθρο 8 της ΥΑ 2543/103240-2017 | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/> |
| Τοπογραφικό διάγραμμα – κατόψεις κτιρίων κλπ  | <input type="checkbox"/> | Ερωτηματολόγιο ένταξης Επιχείρησης, E47   | <input type="checkbox"/> |
| Διάγραμμα ροής  | <input type="checkbox"/> | Έγγραφα προηγούμενης πιστοποίησης.  | <input type="checkbox"/> |
| Έγκριση περιβαλλοντικών όρων  | <input type="checkbox"/> | Οικονομικά Στοιχεία (εκκαθαριστικά, ισολογισμούς, πρόσφατο ισοζύγιο, πελατολόγιο, κλπ.) | <input type="checkbox"/> |
| Εξουσιοδότηση εκπροσώπου.   | <input type="checkbox"/> | Άδειες λειτουργίας.   | <input type="checkbox"/> |

Ο/ Η Αιτών/ ούσα:

.....  
(Υπογραφή –(Σφραγίδα))

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης: ...../...../20....

