

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

(Παρακαλείσθε όπως αναγράψετε τα ακριβή και πλήρη στοιχεία ταυτοποίησής σας, διότι 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:**

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ (ΑΡΧΙΚΗ ΕΝΤΑΞΗ Ή ΕΑΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ)	ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ
Άδειες λειτουργίας. <input type="checkbox"/>	Έγκριση περιβαλλοντικών όρων. <input type="checkbox"/>
Κάτοψη εγκαταστάσεων. <input type="checkbox"/>	Έγγραφα προηγούμενης πιστοποίησης. <input type="checkbox"/>
Διάγραμμα Ροής. <input type="checkbox"/>	Οικονομικά Στοιχεία (εκκαθαριστικά, <input type="checkbox"/>
Υπεύθυνη Δήλωση Επιχειρηματία, σύμφωνα με το άρθρο 39 του <input type="checkbox"/>	ισολογισμούς, πρόσφατο ισοζύγιο, πελατολόγιο, κλπ.). <input type="checkbox"/>
Καν. (ΕΕ) 848/2018 της Επιτροπής και το άρθρο 8 <input type="checkbox"/>	Εξουσιοδότηση εκπροσώπου. <input type="checkbox"/>
της ΥΑ 2543/103240-2017. <input type="checkbox"/>	Άλλο (αναφέρετε): <input type="checkbox"/>
Ερωτηματολόγιο ένταξης Επιχείρησης Ε47 <input type="checkbox"/>	

Ο / Η Αιτών/ ούσα: .....  
(Υπογραφή –(Σφραγίδα)

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

