

ΑΙΤΗΣΗ

(Ημερομηνία υποβολής)

(πλήρης επωνυμία ΟΜ. Π.)

(Τηλέφωνο επικοινωνίας)

(Νομός – Πόλη – Χωριό)

(οδός – αριθμός – ταχ. Κωδ.)

ΑΦΜ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΠΕΚΕΠΕ

(Τράπεζα– Αρ. Λογ/σμού)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 10

ΠΡΟΣ
ΟΠΕΚΕΠΕ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΩΝ
ΚΑΘΕΣΤΩΤΩΝ & ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ
Αχαρνών 241 – Αθήνα 104 46

ΘΕΜΑ: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ
ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ»

Παρακαλώ όπως μας χορηγήσετε -----
----- € ως κατ' αποκοπή ενίσχυση για
την ενθάρρυνση της σύστασης και τη
διευκόλυνση της διοικητικής λειτουργίας
και ----- € για την κάλυψη
μέρους των εγκεκριμένων επενδύσεων στα
πλαίσια του σχεδίου αναγνώρισης, έτους ---
-----.

Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ
ΤΗΣ ΟΜ. Π.
(ονοματεπώνυμο – υπογραφή)