

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 12

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ/ ΓΕΩΡΓΙΑΣ.....

ΤΜΗΜΑ :
Πληροφορίες :
Ταχ. Δ/ση :
Τηλέφωνο :

Ημερομηνία:.....
Αριθ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣ: Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.

- 1. Διεύθυνση Ενιαίας Ενίσχυσης & Διαχείρισης Δικαιωμάτων Τμήμα Προγραμμάτων Ενισχύσεων Φορέων**
- 2. Διεύθυνση Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών Δομοκού 5 10445, Αθήνα**

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Ο ΝΟΜΑΡΧΗΣ

Έχοντας υπόψη:

- 1. Την με αριθ. 394555/23-10-2000 Κ.Υ.Α «περί ανάθεσης αρμοδιοτήτων του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. στις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις της χώρας» όπως συμπληρώθηκε, τροποποιήθηκε και ισχύει,
- 2. Την με αριθ. 306206/3-12-2010 Κ.Υ.Α. «Αναδιάρθρωση και μετατροπή των αμπελουργικών εκτάσεων στην Ελλάδα».
- 3.(*)

Βεβαιώνει ότι, πραγματοποιήθηκαν όλοι οι προβλεπόμενοι έλεγχοι του προγράμματος «Αναδιάρθρωσης και μετατροπής αμπελουργικών εκτάσεων στην Ελλάδα» αμπελοοινικής περιόδου 20...../20....., σύμφωνα με τις κείμενες κοινοτικές και εθνικές διατάξεις.

Η εν λόγω βεβαίωση αντιστοιχεί στις μηχανογραφημένες καταστάσεις(**)με αριθμούς εκτύπωσης:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Ο ΝΟΜΑΡΧΗΣ

.....
.....

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα της Δ.Α.Α.)

(*)Προστίθεται σημείο 3, στην περίπτωση που είναι αρμόδιος ο **Αντινομάρχης** και αναγράφεται η αντίστοιχη απόφαση που αφορά στην ανάθεση για την υπογραφή της βεβαίωσης από τον **Αντινομάρχη**. **Ειδάλλως διαγράφεται και παραμένουν τα δύο (2) σημεία στα έχοντας υπόψη.**

(**)Συμπληρώνεται κατά περίπτωση το είδος των μηχανογραφικών καταστάσεων(π.χ προκαταβολής/ πληρωμής/ αποδέσμευσης/ κατάπτωσης).