ΕΤΟΣ….

ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΕΝΙΑΙΑΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΧΩΡΙΣ ΓΗ

Σύμφωνα με τον (Ε.Κ.) 73/2009 του Συμβουλίου όπως έχει τροποποιηθεί

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ Νο 2

Α1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΤΗ				*Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΔΕΚΤΗ*			
ΑΦΜ		*ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΙΤΛΟΥ ΟΔΕΕ*		*ΑΦΜ*		*ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΙΤΛΟΥ ΟΔΕΕ*	
ΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ		*ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ*		*ΕΠΩΝΥΜΟ Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ*		*ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ*	
ΟΝΟΜΑ		*ΠΟΛΗ*	*ΤΚ*	*ΟΝΟΜΑ*		*ΠΟΛΗ*	*ΤΚ*
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		*ΤΗΛ*		*ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ*		*ΤΗΛ*	

Α3. ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΘΕΝΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Είδος (εκτατικά , παύσης)	*Προέλευση* (ιστορική περίοδο , μεταβίβαση, εθνικό απόθεμα)	*Αριθμός ΔΕΕ που μεταβιβάζονται* (εκτάρια)	*Μοναδιαία Αξία (€)*
		,	, €
		,	, €
		,	, €
		,	, €
		,	, €
		,	, €

✓ *Πρέπει να έχει θεωρηθεί για το γνήσιο των υπογραφών και να αποσταλεί με συστημένη επιστολή στον ΟΠΕΚΕΠΕ . Από την ημερομηνία αποστολής της αίτησης στον ΟΠΕΚΕΠΕ εξαρτάται το έτος για το οποίο θα πραγματοποιηθεί η μεταβίβαση των ΔΕΕ στον αποδέκτη.*

Υπογραφή Μεταβιβαστή *Υπογραφή Αποδέκτη* *Ημερομηνία*