ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡ. ΑΝ. & ΤΡΟΦ.

ΕΝΤΥΠΟ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ Ή ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΟ Σ.Γ.Π.-Ε.Τ.

(Σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν. 1599 / 1986).

1 Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης / Γεωργίας *ΛΑΚΩΝΙΑΣ* *

2 Δήμος / Κοινότητα / Οικ. της έδρας εκμετάλλευσης

*

3 Αριθμός Φορολογικού Μητρώου *

Α. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ (ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Α1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ Η ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

4 Επώνυμο

Ονομα **Ονομα πατέρα**

5 Ετος γέννησης **6 Φύλο** **Ανδρας (Α)** **Γυναίκα (Θ)**

7 Αριθ.Δελτ.Ταυτ. **8 Α.Φ.Μ.**

9 Δ.Ο.Υ. *

10 Δ/νση κατοικίας Κατόχου ή Διαχειριστή της εκμετάλλευσης

Νομός

Δήμος / Κοινότητα / Οικ. *

Οδός **Αριθμ.** **Ταχ. Κωδ.**

Αριθμ. Κλήσης / Τηλέφωνο -

email : .....

Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

11 Τίτλος

12 Νομική μορφή εκμετάλλευσης *

13 Α.Φ.Μ. **14 Δ.Ο.Υ.** *

15 Δ/νση της έδρας της εκμετάλλευσης

Οδός **Αριθμ.** **Ταχ. Κωδ.**

Αριθμ. Κλήσης / Τηλέφωνο -

Β. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

16 Παλαιός Κωδικός Ελαιοπαραγωγού *

17 Οργάνωση Παραγωγών *

18 Συνεταιρισμός που ανήκετε *

19 Τραπεζικός Λογ/σμός

Τράπεζα *

20 Δ/νση Αγροτικής Ανάπτ./Γεωργίας του Νομού στον οποίο πληρώνεται η Οικονομική Ενίσχυση (Μόνο για Μεμονωμένους)

*

21 Ημερομηνία **Ημερομηνία**

Ο / Η ΔΗΛ

Αριθμ. Πρωτοκ.

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΟΝ/ΝΥΜΟ

Υπογραφή

* Τα πεδία **δεν** θα συμπληρωθούν από τον Δηλούντα.

Αυτό το αντίγραφο πρέπει να το έχετε μαζί σας σε κάθε επόμενη εγγραφή σας στο Μητρώο.