ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ 62

ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΒΙΒΛΙΟΠΩΛΕΙΟΥ

ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΙΒΛΙΩΝ ΤΟΥ Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε. ΕΤΟΥΣ ***2012***

.....
(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

.....
(ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΒΙΒΛΙΟΠΩΛΕΙΟΥ*)

Συμπληρώστε τα παρακάτω, από την Εκτύπωση στοιχείων Λογ/σμού Όψεως ATEbank (για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε.), **ή** από την Εκτύπωση ή το Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας Βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου ATEbank (για ατομικές επιχειρήσεις)

.....
(ΕΠΩΝΥΜΟ*)

.....
(ΟΝΟΜΑ*)

(ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Α.Τ.Ε. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

.....
(Δ.Ο.Υ.*)

(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΒΙΒΛΙΟΠΩΛΕΙΟΥ*

Οδός.....Αρ.....

Πόλη.....

Νομός.....

Τ.Κ. | | | | | | Ταχ.Γραφ.** .....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*

(Σταθερό με κωδικό Περιοχής)

(**Κινητό**)

Ημ/νία Αίτησης*:...../...../2012

ΠΡΟΣ:
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ – Ο.Γ.Α.
ΚΛΑΔΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ
ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ
FAX.: 2103841602
ΤΗΛ.: 2131519304

Παρακαλώ όπως επιδοτήσετε την επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία και η οποία συμμετείχε με σχετική Αίτηση/Υπεύθυνη Δήλωση στο Πρόγραμμα Δωρεάν Διανομής Βιβλίων του Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε. Έτους 2012, αποδεχόμενη πλήρως τους όρους του, όπως αυτοί καθορίστηκαν με την αριθ. *Συν. 2/Θ1/14-3-2012* απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε.:

				ΑΝΤ.
Σύνολο Επιδότησης:	,		€	
Ποσοστό Φ.Π.Α.:			%	

(***Συμπληρώνονται από τον Κλάδο Αγροτικής Εστίας***)

Για το σκοπό αυτό υποβάλλω:

- Το/Την* με Αριθμό και Ημερομηνία ..... **Συγκεντρωτικό** Δελτίο Αποστολής – Τιμολόγιο Πωλήσεων Αγαθών στο όνομα του Ο.Γ.Α. – Α.Φ.Μ.: *090037978* και Δ.Ο.Υ.: *Α' ΑΘΗΝΩΝ* (θεωρημένα από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή σφραγισμένα με την ένδειξη: *Αθεώρητα βάσει .....Α.Υ.Ο ΠΟΛ.)* ☐
- Συγκεντρωτική Κατάσταση ☐
- Εκτύπωση στοιχείων Λογαριασμού Όψεως ATEbank (για επιχειρήσεις με μορφή Ο.Ε./Ε.Ε./Α.Ε./Ε.Π.Ε.), **ή** ☐
- Εκτύπωση ή Φωτοαντίγραφο της πρώτης σελίδας βιβλιαρίου Ταμιευτηρίου ATEbank (για ατομικές επιχειρήσεις) ☐

Επιπλέον,
- Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας (για ποσά άνω των 1500€) ☐
- Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας ΙΚΑ (για ποσά άνω των 3000€) ☐

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

*Συμπληρώνονται υποχρεωτικά
**Συμπληρώνεται από τον Ο.Γ.Α.
Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν με ΚΕΦΑΛΑΙΑ