ΑΙΤΗΣΗ / ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ
ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Ο.Γ.Α. / Λ.Α.Ε. ΕΤΟΥΣ 2009

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ 30

*ΜΟΡΦΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ** *ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ**

1. ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ (✯)
2. ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ/ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ (🗝)
3. ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ
4. ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ (Camping)

(***Συμπληρώνονται από τη Μηχανογραφική Υπηρεσία***)

.....
(ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

.....
(ΤΙΤΛΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*)

.....
(ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

.....
(Δ.Ο.Υ.*)

(Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*)

(ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ Α.Τ.Ε. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ)

*ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ**

Οδός..... Αρ.....

Πόλη.....

Νομός..... Τ.Κ.

Τηλ.1 Τηλ.2

Fax

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σε χρόνο που δε λειτουργεί το κατάλυμα)

Οδός..... Αρ.....

Πόλη.....

Νομός..... Τ.Κ.

Τηλ. Fax

(Τηλ., Fax.: 10ψήφιοι αριθμοί με κωδικό περιοχής)

E-mail (@):.....

Δικτυακός τόπος (www):.....

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

- Ειδικό Σήμα Λειτουργίας
- Έγκριση Πυρασφάλειας
- Άδεια Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος (μόνο για καταλύματα που παρέχουν πρωινό)

*Συμπληρώνονται υποχρεωτικά
Όλα τα στοιχεία να συμπληρωθούν με ΚΕΦΑΛΑΙΑ

ΠΡΟΣ:
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ – Ο.Γ.Α.
ΚΛΑΔΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ
ΠΑΤΗΣΙΩΝ 30 – 10170 ΑΘΗΝΑ
FAX.: 2103841602
ΤΗΛ.: 2103322303, 2103322214, 2103322304, 2103322233

Αφού έλαβα υπόψη τους όρους του Προγράμματος όπως καθορίστηκαν με την αριθ. *Συν. 16/Θ1/26-11-2008* απόφαση της Διαχειριστικής Επιτροπής του Λ.Α.Ε, δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους και επιθυμώ η επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί νόμιμα, σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία, να συμπεριληφθεί στο Πρόγραμμα Κοινωνικού Τουρισμού του Ο.Γ.Α./Λ.Α.Ε., ισχύος από 01/06/09 έως 31/12/09.

Η *ΤΙΜΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** ανά άτομο και ανά διανυκτέρευση που επιθυμώ να εισπράττω από το δικαιούχο (**εκτός** της επιδότησης του Ο.Γ.Α.) είναι:
(***Συμπληρώνεται αυστηρά ο ένας από τους δύο πίνακες Α ή Β***):

A	ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗ **ΜΕ ΠΡΩΙΝΟ**	
	ΠΕΡΙΟΔΟΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ)	*ΠΟΣΟ (€)*
ΥΨΗΛΗ	...../...../09 – ...../...../09	,
	...../...../09 – ...../...../09	,
ΧΑΜΗΛΗ	...../...../09 – ...../...../09	,
	...../...../09 – ...../...../09	,
	...../...../09 – ...../...../09	,

B	ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗ **ΧΩΡΙΣ ΠΡΩΙΝΟ**	
	ΠΕΡΙΟΔΟΣ (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ)	*ΠΟΣΟ (€)*
ΥΨΗΛΗ	...../...../09 – ...../...../09	,
	...../...../09 – ...../...../09	,
ΧΑΜΗΛΗ	...../...../09 – ...../...../09	,
	...../...../09 – ...../...../09	,
	...../...../09 – ...../...../09	,

Στην άνω αναφερόμενη τιμή περιλαμβάνονται και όλες οι νόμιμες επιβαρύνσεις (Φ.Π.Α. κλπ.)

Το κατάλυμά μου παρέχει τις παρακάτω **ΧΩΡΙΣ ΧΡΕΩΣΗ** Υπηρεσίες:

	Κλιματισμός/Κεντρική Θέρμανση (παρέχεται υποχρεωτικά)	X
01.	T.V.	
02.	Ψυγείο	
03.	Κουζίνα	
04.	Parking	
05.	Στεγνωτήρας Μαλλιών	
06.	Bar	
07.	Πισίνα	
08.	BBQ	
09.	.....	
10.	.....	

(***Συμπληρώνεται από τη Μηχανογραφική Υπηρεσία***)

Ημ/νία Αίτησης*:...../...../2009

Η/Ο ΑΙΤ.....

(Υπογραφή και Σφραγίδα)

ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ, ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΧΟΥΝ ΤΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ, ΟΙ ΕΠΙΠΛΩΜΕΝΕΣ ΚΑΤΟΙΚΙΕΣ ΚΑΙ ΤΑ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΑ ΔΩΜΑΤΙΑ/ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑΤΑ 2, 3 ΚΑΙ 4 ΚΛΕΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΜΟΝΟΝ ΕΦΟΣΟΝ ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ ΚΛΙΜΑΤΙΣΜΟ/ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗ ΕΝΤΟΣ ΤΩΝ ΔΩΜΑΤΙΩΝ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1