**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 14**

ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΤΟΣ: ………………………………………….  ΕΠΩΝΥΜΙΑ……………..…………………………  ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ.….………….…………………….  Α.Φ.Μ………………………………………………  ΔΟΥ…………………………………………………  ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΟΠΕΚΕΠΕ\*……………………………  ΤΡΑΠΕΖΑ…………………………………………  ΑΡ.ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ………………………………  ΤΗΛ …………………..  FAX………………………  E MAIL………….……………………………….…  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ………………………………………….    ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ……………………………………………………  ΑΦΜ………………………………………………  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ…………………………………  ΤΗΛ……………………………………………  ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ…………………..……………  ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ …………………………………………….………  ΑΠΟΦΑΣΗ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ………………………………  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗΣ……………………………….  \*Οι δικαιούχοι του προγράμματος που δεν έχουν Α.Μ. ΟΠΕΚΕΠΕ να μεριμνήσουν για την έκδοσή του κατόπιν σχετικής συνεννόησης με τον ΟΠΕΚΕΠΕ.  Συνημμένα: | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :  AΠ:    ΠΡΟΣ : ΟΠΕΚΕΠΕ  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΜΕΣΩΝ  ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ  ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΦΟΡΕΩΝ  ΔΟΜΟΚΟΥ 5  104 45 ΑΘΗΝΑ  KOIN: ΥΠ.Α.Α.Τ.  Δ/ΝΣΗ ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ  ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ  ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ  ΠΡΟΩΘΗΣΗΣ ΟΙΝΟΥ ΚΑΙ  ΛΟΙΠΩΝ  ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ  ΑΧΑΡΝΩΝ 2, 101 76 ΑΘΗΝΑ  Παρακαλώ να μου χορηγηθεί το ποσό των .....……………..…€ ως ενωσιακή χρηματοδότηση ύψους ……..………€ και εθνική χρηματοδότηση ύψους ......................€ για την εκπόνηση του εγκεκριμένου προγράμματος.....………………………………..  ……………………………………………………………… την περίοδο από ....... /....... /....... έως ...... /...... /............βάσει της υπ΄ αριθμ. …………………….. ΚΥΑ    Ο αιτών    υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου - σφραγίδα) |