**αιτηση ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ στο Σχέδιο Καταβολής Ενίσχυσης Ήσσονος Σημασίας (De Minimis)**

**για Στήριξη Μουσικοχορευτικών Κέντρων Νυκτερινής Διασκέδασης**

**Α. Παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε σύμφωνα με τη σχετική Πρόσκληση:**

1. **Επωνυμία Μουσικοχορευτικού Κέντρου Νυκτερινής Διασκέδαση/Δισκοθήκης:**

……………………………………………………………………………………………………………

1. **Στοιχεία Μουσικοχορευτικού Κέντρου Νυκτερινής Διασκέδαση/ Δισκοθήκης:**
   1. **Νομικό Πρόσωπο ή Αυτοεργοδοτούμενος (Συμπληρώστε Ανάλογα):**
      1. **Νομικό Πρόσωπο:**

* Εμπορική Επωνυμία:………………………………………………………………………….
* Αριθμός Εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών: ……………………………………………….
* Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) Δήλωσης Εισοδήματος:……………………….
* Αριθμός Φορολογικού Μητρώου ΦΠΑ:……………………………………………………..
* Αριθμός Μητρώο Εργοδότη (ΑΜΕ) στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων:………………………………………………………………………….………..
  + 1. **Αυτοεργοδοτούμενος:**
* Ονοματεπώνυμο:……………………………………………………………………….…......
* Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:………………………………………………………….
* Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) Δήλωσης Εισοδήματος:…………………...…..
* Αριθμός Φορολογικού Μητρώου ΦΠΑ:……………………………………………………..
  1. **Ημερομηνία Έναρξης Λειτουργίας:**……………………………………………………….
  2. **Άδειες Λειτουργίας (Να επισυναφθούν αντίγραφα σχετικών Άδειων)**
     1. Άδεια Λειτουργίας Κέντρου, στην Κατηγορία Μουσικοχορευτικό/Δισκοθήκες, από το Υφυπουργείο Τουρισμό:
  + Ημερομηνία Έκδοσης:……………………………………………………………………
  + Ημερομηνία Λήξης:……………………………………………………………………….
    1. Άδεια Λειτουργίας Επαγγελματικού Υποστατικού, Τύπου Άδειας/Κατηγορίας: Μουσικοχορευτικό Κέντρο/ Δισκοθήκη, από την αρμόδια Τοπική Αρχή στην οποία δραστηριοποιείται η επιχείρηση:
  + Ημερομηνία Έκδοσης:…………………………………………………………………..
  + Ημερομηνία Λήξης:……………………………………………………………………….
  1. **Στοιχεία Κύκλου Εργασιών**
* Κύκλος Εργασιών 2019:………………………………………………………………………
* Κύκλος Εργασιών 2020:………………………………………………………………………

**Να επισυναφθούν αντίγραφα των Φορολογικών Δηλώσεων άμεσης και έμμεσης φορολογίας των ετών 2019 και 2020.**

* 1. **Χορηγίες που λήφθηκαν στο πλαίσιο του Προσωρινού Πλαισίου της ΕΕ για τη λήψη μέτρων κρατικής ενίσχυσης με σκοπό να στηριχθεί η οικονομία κατά τη διάρκεια της πανδημίας του κορωνοϊου COVID-19**

| **ΑΑ** | **Σχέδιο** | **Αριθμός** | **2020** | **2021** | **2022** | **Σύνολο** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Επιδότησης Πολύ Μικρών και Μικρών Επιχειρήσεων και Αυτοτελώς Εργαζομένων | SA. 103624 |  |  |  |  |
|  | Αναστολή Πληρωμή ΦΠΑ για ορισμένες επιχειρήσεις | SA. 102435 |  |  |  |  |
|  | Σχέδιο Κρατικής Χορηγίας Επιχειρήσεων και Αυτοτελώς Εργαζομένων | SA. 61839 |  |  |  |  |
|  | Σχέδιο Κρατικής Χορηγίας Ορισμένων Κατηγοριών επιχειρήσεων και Αυτοτελώς Εργαζομένων | SA. 102081 |  |  |  |  |
|  | Α) Ειδικό Σχέδιο Πλήρους Αναστολής των Εργασιών της Επιχείρησης  Β) Ειδικό Σχέδιο Μερικής Αναστολής των Εργασιών της Επιχείρησης  Γ) Ειδικό Σχέδιο Ξενοδοχειακών Μονάδων και Τουριστικών Καταλυμάτων  Δ) Ειδικό Σχέδιο Οικονομικών Δραστηριοτήτων συνδεόμενων με την Τουριστική Βιομηχανία ή Οικονομικών Δραστηριοτήτων οι οποίες επηρεάζονται άμεσα από τον Τουρισμό ή Οικονομικών Δραστηριοτήτων που συνδέονται με επιχειρήσεις που τελούν υπό Υποχρεωτική Πλήρη Αναστολή  Ε) Ειδικό Σχέδιο για Επιχειρήσεις Ορισμένων Οικονομικών Δραστηριοτήτων | SA. 62937 |  |  |  |  |
|  | Παροχή Εφάπαξ στήριξης σε πολύ μικρές και μικρές επιχειρήσεις (συμπεριλαμβανομένων των αυτοαπασχολούμενων) | SA. 62216/  SA. 57654 |  |  |  |  |
|  | Επιδότηση επιτοκίου για νέα δάνεια που υπογράφθηκαν μεταξύ 1ης Μαρτίου 2020 και 31ης Δεκεμβρίου 2020. |  |  |  |  |
|  | Άλλο Σχέδιο (Προσδιορίστε) |  |  |  |  |  |
|  | **Σύνολο** |  |  |  |  |  |

1. **Στοιχεία Επικοινωνίας:**

Οδός και αρ. ……………………………………………………………………………………………

Δήμος/Κοινότητα:…………………….......................... Ταχ. Κώδικας:…………………………….

Επαρχία:…………………………….…………………...Τηλ. επικοινωνίας:……………………….

Ηλεκτρονική Διεύθυνση Επικοινωνίας:………………………………………………………………

Ονοματεπώνυμο

Εκπροσώπου Μουσικοχορευτικού Κέντρου Νυκτερινής Διασκέδαση/Δισκοθήκης: ……………………………………………………………………………………………………………

Τηλ. επικοινωνίας:……………………………………………………………………………………..

Υπογραφή Εκπροσώπου Εφημερίδας/Πρακτορείου:………………………………………………

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης: …………………………………………………………………….

**Β. Παρακαλείστε όπως προσκομίσετε τα ακόλουθα Πιστοποιητικά, είτε σε πρωτότυπα είτε σε πιστοποιημένη βεβαίωση:**

1. Πιστοποιητικά από τον Έφορο Εταιρειών (**για Νομικά Πρόσωπα**):

(α) Πιστοποιητικό εγγραφής στον Έφορο Εταιρειών

(β) Πιστοποιητικό υποβολής οικονομικών καταστάσεων στον Έφορο Εταιρειών

1. Αντίγραφα Άδειων:
   * Από το Υφυπουργείο Τουρισμό: Άδεια Λειτουργίας Κέντρου, στην Κατηγορία Μουσικοχορευτικό/Δισκοθήκες.
   * Από την αρμόδια Τοπική Αρχή στην οποία δραστηριοποιείται η επιχείρηση: Άδεια Λειτουργίας Επαγγελματικού Υποστατικού, Τύπου Άδειας/Κατηγορίας: Μουσικοχορευτικό Κέντρο/ Δισκοθήκες.
2. Υπεύθυνη Δήλωση Ενιαίας Επιχείρησης (**Επισυνάπτεται**).
3. Αντίγραφα Δηλώσεων Εισοδήματος άμεσης φορολογίας 2019 και 2020.
4. Πιστοποιητικό Διευθέτησης Φορολογικών Υποχρεώσεων από τον Έφορο Φορολογίας.
5. Πιστοποιητικό Διευθέτησης υποχρεώσεων από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
6. Συμπληρωμένο το Έντυπο «ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΑΠΟ FIMAS» η οποία θα πρέπει να συνοδεύεται από φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού ή βεβαίωση από την Τράπεζα, όπου παρουσιάζονται το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού (IBAN – International Bank Account Number) (**Επισυνάπτεται**).

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΙΑΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Η παρούσα **Υπεύθυνη Δήλωση Ενιαίας Επιχείρησης** υποβάλλεται από τον Δικαιούχο ή τον εκπρόσωπο του Δικαιούχου της Ενίσχυσης Ήσσονος Σημασίας *(De Minimis Aid)* και αφορά τη δομή της Ενιαίας Επιχείρησης για σκοπούς συμμόρφωσης με το άρθρο 2(2) του **ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ (ΕΕ) 2023/2831****ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ** της 13ης Δεκεμβρίου 2023 σχετικά με την εφαρμογή των άρθρων 107 και 108 της Συνθήκης για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης στις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας(εφεξής ο **«Κανονισμός (ΕΕ) 2023/2831»**).

Ο εν λόγω ορισμός της Ενιαίας Επιχείρησης, βάσει του Κανονισμού (ΕΕ) 2023/2831, ισχύει για όλους τους Κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης που αφορούν στις Ενισχύσεις Ήσσονος Σημασίας.

Στην **«Ενιαία Επιχείρηση»** περιλαμβάνονται, όλες οι επιχειρήσεις που έχουν τουλάχιστον μία από τις ακόλουθες σχέσεις μεταξύ τους:

α) μια επιχείρηση κατέχει την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων άλλης επιχείρησης·

β) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να διορίζει ή να παύει την πλειοψηφία των μελών του διοικητικού, διαχειριστικού ή εποπτικού οργάνου άλλης επιχείρησης·

γ) μια επιχείρηση έχει το δικαίωμα να ασκεί δεσπόζουσα επιρροή σε άλλη επιχείρηση βάσει σύμβασης που έχει συνάψει με αυτήν ή δυνάμει ρήτρας του καταστατικού αυτής της τελευταίας·

δ) μια επιχείρηση που είναι μέτοχος ή εταίρος άλλης επιχείρησης ελέγχει μόνη της, βάσει συμφωνίας που έχει συνάψει με άλλους μετόχους ή εταίρους της εν λόγω επιχείρησης, την πλειοψηφία των δικαιωμάτων ψήφου των μετόχων ή των εταίρων αυτής της επιχείρησης.

Οι επιχειρήσεις που έχουν οποιαδήποτε από τις σχέσεις που αναφέρονται στα στοιχεία α) έως δ) με μία ή περισσότερες άλλες επιχειρήσεις θεωρούνται, επίσης Ενιαία Επιχείρηση.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ** | | | | | | | |
| **(Α) Δικαιούχος: Φυσικό Πρόσωπο** | | | | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου:** | |  | | | | | |
| **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:** | |  | | | | | |
| **Alien Registration Certificate Νumber (ARC):** | |  | | | | | |
| **Διεύθυνση:** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:** | |  | | | | | |
| **Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):** | |  | | | | | |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail):** | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| **(Β) Δικαιούχος: Νομικό Πρόσωπο** | | | | | | | | |
| **Επωνυμία Νομικού Προσώπου:** |  | | | | | | | |
| **Τύπος Εταιρείας[[1]](#footnote-1):** | **ΑΕ** / **ΒΝ** / **ΕΕ** / **ΗΕ** / **Σ** | | | | | | | |
| **Αρ. Εγγραφής Μητρώου Εφόρου Εταιρειών:** |  | | | | | | | |
| **Διεύθυνση:** |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:** |  | | | | | | | |
| **Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):** |  | | | | | | | |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail):** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **(Γ) Δικαιούχος: Άλλος Δικαιούχος[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | |
| **Επωνυμία Άλλου Δικαιούχου:** |  | | | | | | | |
| **Αρ. Εγγράφου Άλλου Δικαιούχου:** |  | | | | | | | |
| **Διεύθυνση:** |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:** |  | | | | | | | |
| **Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):** |  | | | | | | | |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail):** |  | | | | | | | |
|  | | |  | **NAI** |  | **OXI** |
| **Ο πιο πάνω Δικαιούχος (Φυσικό Πρόσωπο ή Νομικό Πρόσωπο ή Άλλος Δικαιούχος) συνιστά Τμήμα Ενιαίας Επιχείρησης?** | | |  |  |  |  |

Στην περίπτωση που ο Δικαιούχος συνιστά Τμήμα Ενιαίας Επιχείρησης συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας, Πίνακας\_1, με τα στοιχεία όλων των Επιχειρήσεων**[[3]](#footnote-3)** που αποτελούν την Ενιαία Επιχείρηση, **σημειώνοντας πρώτη την «Κύρια» Επιχείρηση**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή ARC ή**  **Αρ. Εγγραφής Μητρώου Εφόρου Εταιρειών ή**  **Αρ. Εγγράφου Άλλου Δικαιούχου** | **Ονοματεπώνυμο Φυσικού Προσώπου ή**  **Επωνυμία Νομικού Προσώπου ή**  **Επωνυμία Άλλου Δικαιούχου** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |

***Πίνακας\_1: Δομή Ενιαίας Επιχείρησης[[4]](#footnote-4)***

Το συνολικό ποσό των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που χορηγούνται ανά κράτος μέλος σε μία Ενιαία Επιχείρηση δεν πρέπει να υπερβαίνει τα ανώτατα όρια που προβλέπονται βάσει των ανάλογων Κανονισμών: Κανονισμός (ΕΕ) 2023/2831 ή Κανονισμός (ΕΕ) 1408/2013 ή Κανονισμός (ΕΕ) 717/2014, ή Κανονισμός (ΕΕ) 2023/2832 σε οποιαδήποτε περίοδο τριών συνεχόμενων οικονομικών ετών.

Επισημαίνεται ότι, η ενίσχυση ήσσονος σημασίας θεωρείται ότι χορηγείται κατά τον χρόνο παραχώρησης στην οικεία επιχείρηση του έννομου δικαιώματος λήψης της ενίσχυσης σύμφωνα με το εφαρμοστέο εθνικό νομικό καθεστώς ανεξάρτητα από την ημερομηνία καταβολής της ενίσχυσης ήσσονος σημασίας στην επιχείρηση. Η ενίσχυση ήσσονος σημασίας ελέγχεται από την οικία Αρμόδια Αρχή μέσω του «Κεντρικού Συστήματος Μητρώων Κρατικών Ενισχύσεων και Ενισχύσεων Ήσσονος Σημασίας» προς το σύνολο των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας που η ενιαία επιχείρηση λαμβάνει, τόσο κατά τη διάρκεια του οικείου οικονομικού έτους, όσο και των δύο προηγούμενων οικονομικών ετών προκειμένου να εξακριβωθεί αν η νέα ενίσχυση δεν οδηγεί σε υπέρβαση του ανώτατου ορίου που ισχύει για τις ενισχύσεις ήσσονος σημασίας.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ή ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ** | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  | | **Δικαιούχος** |  | | **Εκπρόσωπος** | |  |  | |
| **Ονοματεπώνυμο:** | | | | |  | | | | |
| **Αρ. Δελτίου Ταυτότητας ή ARC:** | | | | |  | | | | |
| **Διεύθυνση:** | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| **Αρ. Τηλεφώνων Επικοινωνίας:** | | | | |  | | | | |
| **Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):** | | | | |  | | | | |
| **Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail):** | | | | |  | | | | |
| **Ιδιότητα/Θέση ατόμου με Δικαιούχο:** | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |
| ……………………………………..………………………..………..…… | | | | | | ……………………………………..……………………….. | | |
| *(Ονοματεπώνυμο Δικαιούχου ή Εκπροσώπου Ενίσχυσης)* | | | | | | *(Υπογραφή)* | | |
| Ημερομηνία: ….../....../………. | | | | | | *(Σφραγίδα Νομικού Προσώπου όπου ισχύει)* | | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |

**ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗ**

**ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

**1441 - ΛΕΥΚΩΣΙΑ**

**Ε Ξ Ο Υ Σ Ι Ο Δ Ο Τ Η Σ Η ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΑΠΟ ΤΟ FIMAS**

Εγώ/Εμείς ο/η/οι κάτωθι υπογράφων/τες με την παρούσα, σας **εξουσιοδοτώ/ούμε** όπως στο εξής, καταβάλλετε με έμβασμα, ηλεκτρονικά, στον πιο κάτω τραπεζικό λογαριασμό, οποιαδήποτε ποσά καθίστανται πληρωτέα, προς εμένα/εμάς από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία, μέσω του **Ολοκληρωμένου Συστήματος Διοικητικής και Οικονομικής Πληροφόρησης του Γενικού Λογιστηρίου (FIMAS).**

Για το σκοπό αυτό παραθέτω/ουμε πιο κάτω, τα ελάχιστα απαραίτητα στοιχεία **του Τραπεζικού Λογαριασμού που τηρείται σε Ευρώ.** Επιπρόσθετα επισυνάπτω, φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού μου λογαριασμού**/**βεβαίωση από την Τράπεζα, όπου παρουσιάζονται το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού μου/μας **(ΙΒΑΝ – International Bank Account Number)**.

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης άλλης εξουσιοδότησης από εμένα/εμάς.

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**  (για Φυσικά Πρόσωπα) |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** (για Εταιρείες) |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  (Οδός και αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα) |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ** |  |
| **ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ / ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ** |  |

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (ΙΒΑΝ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **Y** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Σημείωση:** Ο αριθμός λογαριασμού (ΙΒΑΝ) πρέπει να ανήκει στο όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί. Αποδεκτός λογαριασμός γίνεται και στην περίπτωση που ο δικαιούχος, κατέχει κοινό λογαριασμό με άλλο πρόσωπο, νοουμένου ότι, στο φωτοαντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού ή της βεβαίωσης από την τράπεζα που θα επισυναφθεί στην παρούσα εξουσιοδότηση, θα φαίνεται και το όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί.

Σε περίπτωση που o δικαιούχος δεν είναι φυσικό πρόσωπο, τότε απαραίτητα ο λογαριασμός θα πρέπει να ανήκει στο ίδιο το νομικό πρόσωπο που θα πληρωθεί.

(Σφραγίδα)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος Όνομα Εξουσιοδοτούντος (σε περίπτωση νομικής οντότητας)

Ημερομηνία:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**(Εάν είναι εταιρεία ή μη φυσικό πρόσωπο, η εξουσιοδότηση αυτή να σφραγισθεί στο μέρος δίπλα από το όνομα του εξουσιοδοτούντος με τη σφραγίδα της εταιρείας/οντότητας)**

1. ***ΑΕ****=Αλλοδαπή Εταιρεία,* ***ΒΝ****=Παλαιοί Συνεταιρισμοί,* ***EΕ****=Εμπορική Επωνυμία,* ***ΗΕ****=Εταιρεία,* ***Σ****=Συνεταιρισμός,*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *π.χ Εγγεγραμμένα Σωματεία/Ιδρύματα κλπ.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Προσκόμιση όλων των απαραίτητων αντιγράφων πιστοποιητικών των μετόχων των Επιχειρήσεων* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Σε περίπτωση που η Δομή της Ενιαίας Επιχείρησης αποτελείται από περισσότερες οντότητες παρακαλώ όπως τις προσκομίσετε όλες συγκεντρωτικά σε ένα ξεχωριστό έγγραφο.* [↑](#footnote-ref-4)