|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΠΡΑΞΕΩΝ & ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**  **στο Γ.Ε.ΜΗ.**  **(ΑΦΟΡΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)**  **(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΜΙΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟ)**  ΕΠΩΝΥΜΙΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΟΔΟΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ΑΡΙΘ.:\_\_\_\_\_ \_  Τ.Κ. : \_\_\_\_\_ \_\_\_ ΠΕΡΙΟΧΗ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Τηλ. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_  Κιν. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_  E-Mail :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_  Α.Φ.Μ.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ.: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Α.Μ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Για κάθε καταχώριση/ μεταβολής στο ΓΕΜΗ εκδίδεται ηλεκτρονική ταυτότητα πληρωμής τέλους καταχώρισης ύψους 10 €** (σύμφωνα με τις διατάξεις τηςπαραγρ.2, της ΚΥΑ 79752/2014 (ΦΕΚ 3623/31-12-2014) απαραίτητη προϋπόθεση η επιχείρηση να είναι ταμειακώς ενήμερη στο Γ.Ε.ΜΗ.  ***Αποκλειστικά για τη διεκπεραίωση της παρούσης ΠΑΡΕΧΩ ως αιτών/υπογράφων τη ρητή συγκατάθεσή μου στο ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΦΩΚΙΔΑΣ για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και για την πληρέστερη ενημέρωση μου ως προς την επεξεργασία αυτή και τα δικαιώματά μου μπορώ να ανατρέχω στην ιστοσελίδα του ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΦΩΚΙΔΑΣ*** [***www.epimelititirofokidas.gr***](http://www.epimelititirofokidas.gr) | **Προς το** **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΦΩΚΙΔΑΣ**  **Υπηρεσία Γ.Ε.ΜΗ/Υπηρεσία Μιας Στάσης (Υ.Μ.Σ.)**  Σας υποβάλλουμε για καταχώριση και δημοσιότητα στο Γ.Ε.ΜΗ., σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4919/2022 τα συνημμένα δικαιολογητικά:  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **που αφορούν σε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **και παρακαλούμε** για τις δικές σας ενέργειες.  Για την κατάθεση της παρούσας αίτησης εξουσιοδοτείται ο/η:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  με Α.Δ.Τ./ αριθ.Δ/ρίου\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  τηλ. εποικ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Άμφισσα, \_\_\_ / \_\_\_\_ 202\_  **Ο/Η αιτών/ούσα**  Ονοματεπώνυμο &  Ιδιότητα Νόμιμου Εκπροσώπου |