**ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟΥ**

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΤΡΟΦΕΙΟΥ** |
| **ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΛΟΓΩ:** |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ / ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ** |  |
| **ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ**  |  |
| **ΝΟΜΙΚΗ ΟΝΤΟΤΗΤΑ** | [ ]  **Ν.Π.Δ.Δ.** [ ]  **ΑΤΟΜ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ / ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**[ ]  **Ν.Π.Ι.Δ.** [ ]  **Ν.Π.Ι.Δ. – ΜΗ ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ** |
| **Α.Φ.Μ.** |  | **Δ.Ο.Υ.** |  |
| **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΕΔΡΑΣ/ΦΟΡΕΑ** |  | **ΤΚ** |  | **ΠΟΛΗ** |  |
| **ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΔΟΜΗΣ** |  |
| **ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ** |  | **ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ** |  |
| **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΔΟΜΗΣ** |  | **ΤΚ** |  | **ΠΟΛΗ** |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**  |  **ΟΝΟΜΑ ΕΠΩΝΥΜΟ:** |
| **EMAIL** |  | **ΤΗΛ.** |  |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΑΡ. Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |
| **ΑΦΜ** |  | **Δ.Ο.Υ.** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  |
| **ΠΟΛΗ** |   | **ΤΚ** |  | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ** |  |
| **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  |
| **EMAIL** |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΔΟΜΗΣ** |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΑΡ. Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ** |  |
| **ΑΦΜ** |  | **Δ.Ο.Υ.** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** |  |
| **ΠΟΛΗ** |   | **ΤΚ** |  | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ** |  |
| **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ** |  |
| **EMAIL** |  |

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

1. Συστατικά έγγραφα του φορέα:

[ ]  Πρόσφατη ανακοίνωση Γ.Ε.ΜΗ. / Καταστατικό

[ ]  Εκπροσώπηση Γ.Ε.ΜΗ. / Απόφαση ΔΣ του Φορέα για τον ορισμό του νόμιμου εκπροσώπου

1. Άδειες:

[ ]  Τροποποίηση Άδειας ίδρυσης από την οικεία Περιφέρεια και ΦΕΚ άδειας λειτουργίας

[ ]  Έκθεση ελέγχου από την οικεία Περιφέρεια

3. Υπεύθυνες δηλώσεις (ν.1599/89 - μέσω gov.gr ή με θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής):

[ ]  Α. Υ/Δ του νόμιμου εκπροσώπου του β’ συμβαλλόμενου περί μη καταδίκης (σύμφωνα με υπόδειγμα)

 [ ]  Β. Υ/Δ του νόμιμου εκπροσώπου του β’ συμβαλλόμενου ότι δε λαμβάνει επιχορήγηση / χρηματοδότηση από κοινοτικούς πόρους για το ίδιο φυσικό αντικείμενο για τους ωφελούμενους που αναγράφονται στη λίστα που έχει καταθέσει.

[ ]  Δ. Υ/Δ του νόμιμου εκπροσώπου του β’ συμβαλλόμενου περί μη μεταβολής στοιχείων / νομιμοποιητικών εγγράφων.

Ημερομηνία: ……/…./…….

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή και Σφραγίδα)