



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΠΡΟΣΟΧΗ:

Η αίτηση και το έντυπο Ε3 της τελευταίας φορολογικής δήλωσης της επιχείρησης αποστέλλονται μόνον με συστημένη επιστολή στην διεύθυνση:
ΕΟΜΜΕΧ - Ταχ. Θυρίδα 14025 - Ξενίας 16 & Έβρου - Αθήνα 11528

ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΥ*

ΑΡΙΘΜ. ΣΥΣΤΗΜ/ΝΟΥ*

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΣΥΣΤΗΜ/ΝΟΥ*

(*συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Επωνυμία:

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΗΛΙΑΣ

Συμπληρώστε την επωνυμία της επιχείρησής σας.

2. Νομική Μορφή:

Ατομική ΟΕ ΕΕ ΕΠΕ ΑΕ ΑΛΛΗ

Συμπληρώστε τη νομική μορφή της

3. Διακριτικός Τίτλος:

ΤΟ ΑΝΑΛΟΣΙΜΟ

Συμπληρώστε το όνομα της επιχείρησης.

4. Έδρα Επιχ/σης:

ΜΑΡΤΙΟΥ 9 54646
(Οδός) (Αριθμός) (ΤΚ)
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
(Δήμος ή Κοινότητα) (Νομός)

Συμπληρώστε τη διεύθυνση της έδρας της επιχείρησής σας.

Συμπληρώστε το τηλέφωνο και το fax μαζί με τον κωδικό κλήσης της περιοχής.

5. Τηλέφωνο:

0310 - 123456 6. Fax: 0310 - 123456

Συμπληρώστε το ονοματεπώνυμο του υπευθύνου.

7. Υπεύθυνος:

ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΗΛΙΑΣ

Συμπληρώστε την κύρια δραστηριότητα της επιχείρησής σας.

2. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ/ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

8. Αντικείμενο Δραστηριότητας:

ΕΜΠΟΡΙΑ ΑΝΑΛΟΣΙΜΩΝ Η/Υ

Συμπληρώστε τον Κωδικό Αριθμό Δραστηριότητας. Για επιχειρήσεις με περισσότερους από ένα κωδικούς, συμπληρώνετε **μόνο** τον κωδικό της **πρωτεύουσας** δραστηριότητας.

9. Κ. Α. Δ. (Έντυπο Ε3-πεδίο 705):

5 1 6 4 1 1 1 0 10. Έτος ίδρυσης: 1 9 9 9

Δώστε το έτος ίδρυσης.

11. Αριθμός προσωπικού

Σύνολο:	3
Άνδρες:	2
Γυναίκες:	1
Άτομα με ειδικές ανάγκες:	

Συμπληρώστε το σύνολο και τα επιμέρους σύνολα για το προσωπικό που απασχολείτε.

12. Κύκλος Εργασιών (δρχ):

39.442.499

13. Κύκλος Εργασιών (€):

115.752

14. Οικονομικό Έτος:

2 0 0 1

Μήνες (που πραγματοποιήθηκε ο Κύκλος Εργασιών):

1 2

Συμπληρώστε τον Αριθμό Φορολογικού Μητρώου της επιχείρησης καθώς και τη Δ.Ο.Υ. στην οποία υπάγεται.

15. Α. Φ. Μ.:

098765432 16. Δ.Ο.Υ.: 2' ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Δώστε τον κύκλο εργασιών του τελευταίου οικονομικού έτους σε δραχμές και σε ευρώ.

Αναφέρετε το προηγούμενο οικονομικό έτος και τον αριθμό των μηνών που λειτουργούσε η επιχείρησή σας κατά το εν λόγω έτος.

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ

Συμπληρώστε αν έχετε σύνδεση με το διαδίκτυο και αν κάνετε χρήση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Συμπληρώστε την ηλεκτρονική διεύθυνση της επιχείρησής σας, αν υπάρχει. Το πεδίο αυτό είναι απαραίτητο μόνο αν ενδιαφέρεστε για το καλάθι 2.

Αν έχετε διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, συμπληρώστε από ποιο έτος την χρησιμοποιείτε. Το πεδίο αυτό είναι απαραίτητο μόνο αν ενδιαφέρεστε για το καλάθι 2.

17. Σημερινή χρήση: Καμία χρήση Σύνδεση με Διαδίκτυο - Χρήση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (e-mail)

18. Διεύθυνση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (e-mail):

19. Από ποιο έτος χρησιμοποιείτε e-mail:

4. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΠΕΝΔΥΣΗΣ

20. Αγορά Εξοπλισμού και Υπηρεσιών (Κατηγορία 1)

21. Ανάπτυξη Εταιρικής Παρουσίας στο Διαδίκτυο (Κατηγορία 2)

Διαλέξτε τις υπηρεσίες που θέλετε να σας επιδοτήσει το «Δικτυωθείτε»

5. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (Ν. 1599/86)

Διαβάστε προσεκτικά τα στοιχεία της υπεύθυνης δήλωσης και συμπληρώστε στην αρχή της το όνομα της επιχείρησής σας. Στο τέλος της δήλωσης συμπληρώστε σημερινή ημερομηνία και υπογράψτε την.

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης ΤΟ ΑΝΑΛΟΓΙΜΟ, δηλώνω υπεύθυνα, σύμφωνα με το νόμο 1599/86 ότι:

- όλα τα στοιχεία της αίτησης και του έντυπου Ε3 είναι αληθινά.
- δεν διαθέτω καμία υποδομή σύνδεσης στο διαδίκτυο (**δεσμεύει μόνο τις επιχειρήσεις της κατηγορίας 1**) ή δεν διαθέτω δική μου ιστοσελίδα ή δικτυακό τόπο στο διαδίκτυο (**δεσμεύει μόνο τις επιχειρήσεις της κατηγορίας 2**)
- κανένα τμήμα της προβλεπόμενης επένδυσης δεν έχει ήδη εκτελεσθεί.
- τα απαιτούμενα για την υλοποίηση της επένδυσης ίδια κονδύλια είναι εξασφαλισμένα.
- οποιαδήποτε αλλαγή των ανωτέρω στοιχείων θα δηλωθεί αμέσως στον ΕΟΜΜΕΧ, με αναφορά στην αιτία της αλλαγής και την αντίστοιχη ημερομηνία,
- αποδέχομαι τη διασταύρωση των στοιχείων που δηλώνονται από το πληροφοριακό σύστημα TAXIS και τα συστήματα των ασφαλιστικών οργανισμών.
- γνωρίζω τους περιορισμούς που ισχύουν για τις κρατικές ενισχύσεις de minimis, ότι δηλαδή το συνολικό ύψος των ενισχύσεων de minimis που έχω λάβει ή έχω την δυνατότητα να λάβω δεν πρέπει να υπερβαίνει τα **100.000€** για μια τριετία, με αφετηρία τον χρόνο καταβολής της πρώτης ενίσχυσης de minimis.

Ημερομηνία : 07/08/2002

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος
ΠΑΠΑΔΟΣ ΠΟΥΛΟΣ ΗΛΙΑΣ

ΗΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)

6. ΟΔΗΓΙΕΣ

- Πριν συμπληρώσετε το έντυπο, βεβαιωθείτε ότι η δραστηριότητα της επιχείρησής σας εμπίπτει στους **επιλέξιμους κλάδους** του προγράμματος (αναφέρονται στο ενημερωτικό έντυπο του προγράμματος).
- Συμπληρώστε απαραίτητως όλα τα στοιχεία της αίτησης (αιτήσεις με **ελλιπή στοιχεία** δεν αξιολογούνται και τίθενται στο αρχείο).
- Τα στοιχεία με αρίθμηση 1, 2, 3, 4, 8, 9, 12,13, 14, 15 & 16 θα πρέπει να εμφανίζονται **ακριβώς** όπως εμφανίζονται στο έντυπο Ε3 της τελευταίας σας φορολογικής δήλωσης. Σε περίπτωση που κάποιο στοιχείο έχει αλλάξει, θα πρέπει να αναφέρεται όπως αυτό εμφανίζεται στην τελευταία συναλλαγή με την Εφορία.
- Όλα τα στοιχεία της αίτησης συμπληρώνονται με **κεφαλαία γράμματα**. Όπου απαιτείται σημειώστε "X" στο αντίστοιχο τετράγωνο.