

ΑΝΑΓΡΑΦΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Η επιχείρηση δηλώνει:

α. Όλες τις επιχειρήσεις με τις οποίες συνιστά ενιαία επιχείρηση:

| A/A | ΑΦΜ | ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ |
|-----|-----|----------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

β. Όλες τις ενισχύσεις που έχει λάβει βάσει του τμήματος 3.1 του Προσωρινού Πλαισίου από άλλα προγράμματα, σε επίπεδο ενιαίας επιχείρησης:

| A/A | ΑΦΜ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ | ΦΟΡΕΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΗΜ/ΝΙΑ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ | ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ ΕΓΚΡΙΤΙΚΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ | ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ |
|---------------------------------|----------------|---------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------|
| 1. | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΙΚΟ | | | | | | | | | |
| ΕΓΚΡΙΘΕΝ ΠΟΣΟ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΝ | | | | | | | | | |

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ