**ΑΝΑΓΡΑΦΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Η επιχείρηση δηλώνει:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΑΦΜ** | **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

β. Όλες τις ενισχύσεις που έχει λάβει βάσει του τμήματος 2.1 του Προσωρινού Πλαισίου από άλλα προγράμματα, σε επίπεδο ενιαίας επιχείρησης:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **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