

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ**  
**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1**

**ΔΗΛΩΣΗ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΖΩΟΤΡΟΦΩΝ**

Αυτό το έντυπο συμπληρώνεται από τους υπεύθυνους επιχειρήσεων ζωοτροφών και υποβάλλεται στην αρμόδια αρχή εντός 15 ημερών από τις πραγματοποιηθείσες μεταβολές.

**ΠΡΟΣ:** .....

**1. Επωνυμία της Επιχείρησης:** .....  
(εμπορική)

Τηλέφωνο..... Α.Φ.Μ. .... Δ.Ο.Υ. ....

FAX: ..... e-mail: .....

**2. Ονοματεπώνυμο του Υπευθύνου της επιχείρησης:** .....

**3. Διεύθυνση του Υπευθύνου της επιχείρησης:** .....

..... Τ.Κ.: ..... Τηλ.: .....

A.Φ.Μ.:..... Δ.Ο.Υ.: ..... e-mail: .....

**4. Διεύθυνση Εγκατάστασης:** .....  
(εάν είναι διαφορετική από διεύθυνση της επιχείρησης)

..... Τ.Κ.: .....

**5. Αριθμός Μητρώου Καταχώρησης / Έγκρισης της επιχείρησης:** .....

**6. Πραγματοποιηθείσες μεταβολές (επιλέξτε ότι ισχύει):**

Αλλαγή ιδιοκτησιακού καθεστώτος

Αλλαγή Αριθμού Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ)

Αλλαγή της σύνθεσης της διοίκησης

Μεταβολή των στοιχείων ταυτότητας

Αλλαγή υπευθύνων επιχείρησης

Αλλαγή δραστηριοτήτων

**7. Περιγραφή της μεταβολής / μεταβολών**

Παλαιά Στοιχεία, πριν από την μεταβολή	Νέα Στοιχεία, μετά την μεταβολή
1.	
2.	
3.	
4.	

Υπογραφή του Ιδιοκτήτη .....

Ημερομηνία .....

Ονοματεπώνυμο .....