

ΑΙΤΗΣΗ

Ακριβής Επωνυμία Α.Ε.:

.....
.....
.....

Αριθμός Μητρώου Α.Ε.:

.....

Ταχ. Δ/ση:

.....
.....

Τηλέφωνο:

.....

FAX:

Ημερομηνία:

Συνημμένα: Ανταποδοτικό τέλος υπέρ της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Χαλκιδικής, στην Αγροτική Τράπεζα αριθμός λογαριασμού 2330300210758 ποσό 5,87 Ευρώ.

Σε περίπτωση που θέλετε να αποσταλεί η βεβαίωση σε άλλο φορέα (π.χ. δημόσια υπηρεσία, οργανισμό κ.λ.π.), να συμπληρωθεί το πιο κάτω κείμενο:

Παρακαλώ να αποσταλεί
στ.....

Ταχ. Δ/ση:

Τηλέφωνο:

Fax :

Πολύγυρος20...

Ο / Η Αιτών / ούσα

(Υπογραφή)

**ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ
ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ - ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ**

Παρακαλώ για τη χορήγηση βεβαίωσης περί:

- Τροποποίησης ή μη του καταστατικού
- Μη ανάκλησης της άδειας σύστασης, μη λύσης και μη θέσης σε εκκαθάριση
- Βεβαίωση περί της σύστασης και της καταχώρησης στο Μητρώο Α.Ε.
- Βεβαίωση περί σκοπού Α.Ε. και περί του ύψους του μετοχικού κεφαλαίου
- Βεβαίωση για εκπροσώπηση Α.Ε.
- Για άλλο λόγο:

.....
.....
.....

Πολύγυρος20....

Ο / Η Αιτών / ούσα

(Υπογραφή)

*Προσοχή: Προϋπόθεση για την έκδοση της βεβαίωσης είναι να έχει ενημερωθεί η μερίδα της Α.Ε. μέχρι την ημέρα υποβολής της αίτησης.