

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.:

Α.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