**Παράρτημα Ι**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΖΥΓΙΣΤΗ**

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ:**

ΑΡΧΙΤΕΛΩΝΕΙΟ

Ημ/νία Παραλαβής: ………………

**Στοιχεία αιτητή (φυσικού / νομικού προσώπου):**

Ονοματεπώνυμο / Επωνυμία Εταιρείας:

Αριθμός Δ.Τ/ Εγγραφής εταιρείας:

Αριθμός Φ.Π.Α.:

Αριθμός EORI (τελωνειακού μητρώου):

**Διεύθυνση εγκατάστασης:**

Οδός:…………………………………………………………………… Αριθμός:…………………....

Πόλη / Χωριό:…………………………………………………………. Ταχ. Κώδικας:……………...

Επαρχία:………………………………………………………………. Ταχ. Θυρίδα:……………….

Αρ. Τηλ.:………………………………………………………………. Αρ. Φαξ:…………………….

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail):…………………………………………………………………...

**Διεύθυνση αλληλογραφίας (συμπληρώνεται αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω):**

Οδός:…………………………………………………………………… Αριθμός:…………………....

Πόλη / Χωριό:…………………………………………………………. Ταχ. Κώδικας:……………...

Επαρχία:………………………………………………………………. Ταχ. Θυρίδα:……………….

Αρ. Τηλ.:………………………………………………………………. Αρ. Φαξ:…………………….

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail):…………………………………………………………………...

**Τόπος άσκησης κύριων επιχειρηματικών δραστηριοτήτων:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….......

**Οικονομική δραστηριότητα που σχετίζεται με το εμπόριο νωπών μπανανών που υπάγονται στον κωδικό ΣΟ 0803 901 10 (συμπληρώστε √ όπου ισχύει):**

|  |  |
| --- | --- |
| Εισαγωγή νωπών μπανανών |  |
| Μεταφορά νωπών μπανανών |  |
| Αποθήκευση νωπών μπανανών |  |
| Διαχείριση νωπών μπανανών |  |

**Διεύθυνση Υποστατικού Ζύγισης:**

…………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………….......

**Περιγραφή Εξοπλισμού Ζύγισης:**

…………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………….......

**Συνημμένα Έγγραφα:**

* Πιστοποιητικό Σύστασης Εταιρείας
* Φορολογική Βεβαίωση
* Πιστοποιητικό Ποινικού Μητρώου
* Δήλωση με τα στοιχεία του εξοπλισμού ζύγισης
* Πιστοποιητικό Επαλήθευσης (Σχετικά με την ακρίβεια των ζυγιστικών οργάνων από την Υπηρεσία Μέτρων και Σταθμών)

**Υπεύθυνη Δήλωση Αιτητή:**

Δηλώνουμε ότι θα τηρήσουμε τους όρους της άδειας και τις υποχρεώσεις που απορρέουν εξ’ αυτής καθ’ όλη τη διάρκεια ισχύος της.

Ημερομηνία: Υπογραφή Αιτητή: