

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΥΣΗΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΩΝ
στο πλαίσιο του ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ του Ν. 4224/2013
Υποβάλλεται από Επιχειρήσεις - Νομικά Πρόσωπα**

ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΣ				
1α	Επωνυμία της Επιχειρήσεως:	Διακριτικός Τίτλος:	Ο.Ε. <input type="checkbox"/> Ε.Ε. <input type="checkbox"/> Ε.Π.Ε. <input type="checkbox"/> ΙΚΕ <input type="checkbox"/> Α.Ε. <input type="checkbox"/> ΛΟΙΠΕΣ ¹ <input type="checkbox"/>	
1β	Ανήκει σε Όμιλο Εταιρειών: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Νομική Μορφή:	Ατομική Επιχείρηση <input type="checkbox"/> Ατομική Επιχείρηση <input type="checkbox"/>	
1γ	Επωνυμία Ομίλου Εταιρειών:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
1δ	Έδρα Επιχειρήσεως Δήμος:	Δ.Ο.Υ.:		
1ε	ΑΦΜ:	Β' <input type="checkbox"/>	Γ' <input type="checkbox"/>	
1στ	Κατηγορία Βιβλίων:	Κύριας:	Δευτερεύουσας:	
1ζ	Κλάδος Οικονομικής Δραστηριότητας (ΚΑΔ)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΌΧΙ (*) <input type="checkbox"/>	
1η	Επιχείρηση σε λειτουργία	*Αδρανής <input type="checkbox"/> Παύση Εργασιών/Λυθείσα <input type="checkbox"/> Πτώχευση/Άρθρο 99 <input type="checkbox"/> Ν.3869/Υπερχρεωμένα Νοικοκυριά <input type="checkbox"/>		
ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ (Συμμετοχές της Επιχειρήσεως ή των φορέων ή των εγγυητών)				
1θ	Επωνυμία Επιχειρήσεως	Α.Φ.Μ.	Ποσοστό Συμμετοχής	Όν/νυμο Συμμετέχοντος
1ι	Στοιχεία σύμβασης (αριθμός, ημερομ/νία κ.λ.π.)			
1κ	Αριθμός λογαριασμού εξυπηρέτησης			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΥΗΤΩΝ(Φυσικά ή/και Νομικά Πρόσωπα)				
1λ	Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία (σε περίπτωση που εγγυητής είναι νομικό πρόσωπο/επιχείρηση)	Α.Φ.Μ.	Διεύθυνση Κατοικίας- Έδρα Επιχειρήσεως	Ημ/νία Γέννησης- Ημ/νία Ιδρύσεως
¹ Ορίστε μορφή Επιχειρήσεως:				
ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΣ				
2α	Ημερομηνία Ιδρύσεως			
2β	Υπαρξη Διάδοχης Καταστάσεως	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΌΧΙ <input type="checkbox"/>	
2γ	Αριθμός Απασχολούμενου Προσωπικού	Μόνιμο:	Εποχικό:	
2δ	Άδεια Λειτουργίας / Άδεια Εγκαταστάσεως	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΌΧΙ <input type="checkbox"/>	
2ε	Υπαρξη Φορολογικής Ενημερότητας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΌΧΙ <input type="checkbox"/>	
2στ	Υπαρξη Ασφαλιστικής Ενημερότητας	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΌΧΙ <input type="checkbox"/>	
2ζ	Ακίνητο Επιχειρήσεως Ιδιόκτητο	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΌΧΙ <input type="checkbox"/>	
2η	Έτη στην παρούσα Διεύθυνση			
2θ	Επενδυτικά Προγράμματα σε εξέλιξη (ενισχυόμενα ή αυτοχρηματοδοτούμενα)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΌΧΙ <input type="checkbox"/>	
2ι	Εταιρική/ Μετοχική Σύνθεση			
	Όνοματεπώνυμο	Ποσοστό Συμμετοχής	Α.Φ.Μ.	Διεύθυνση
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (επιλέξτε τουλάχιστον δύο τρόπους επικοινωνίας, οι οποίοι θα χρησιμοποιούνται, εκτός εάν προβλέπεται διαφορετικά στον Κώδικα Δεοντολογίας)				
3α	Ταχυδρομική διεύθυνση επιχείρησης Δήμος:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
3β	Άλλη επιθυμητή ταχυδρομική διεύθυνση ¹ Δήμος:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
3γ	Αριθμός Σταθερού Τηλεφώνου/Fax Επιχειρήσεως			
3δ	Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου Επιχειρήσεως			
3ε	Ηλεκτρονική Διεύθυνση Επιχειρήσεως (e-mail)			
3στ	Επικοινωνία μέσω εκπροσώπου/Διαχειριστή ή αντικλήτου (στην περίπτωση που επιλέξετε αυτόν τον τρόπο, συμπληρώστε τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω πεδία Α4γ έως Α4ε)			
¹ (ορίστε σχέση με την επιχείρηση).....				
<input type="checkbox"/> ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <input type="checkbox"/> ΑΝΤΙΚΛΗΤΟΥ <input type="checkbox"/> ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ (εφόσον ορίζεται) <input type="checkbox"/>				
4α	Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία (σε περίπτωση που εκπρόσωπος/αντίκλητος ορίζεται νομικό πρόσωπο/επιχείρηση)			
4β	Λήξη εκπροσώπησης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΌΧΙ <input type="checkbox"/>	
4γ	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας/Διαβατηρίου /ΑΦΜ	Ημερομηνία Γέννησης:		
4δ	Ταχυδρομική διεύθυνση επικοινωνίας Δήμος:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
4ε	Αριθμός Τηλεφώνου Επικοινωνίας			
4στ	Ηλεκτρονική Διεύθυνση Επιχειρήσεως (e-mail)			
5 ΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΑΙΤΕΙΣΘΕ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗ Δ.Ε.Κ. ΤΟΥ ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ :				
Τόπος υπογραφής :				
Ημερομηνία υπογραφής :				
Ημερομηνία Παραλαβής:		Υπογραφή & Σφραγίδα Επιχ/σεως :		
Όνοματεπώνυμο Εκπροσώπου/Διαχειριστή :				