

**ΑΙΤΗΣΗ/ ΔΗΛΩΣΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**
Στο Πρόγραμμα «ΚΑΡΤΑ ΔΗΜΟΤΗ»
ΔΗΜΟΥ ΔΙΟΝΥΣΟΥ

Στοιχεία Επιχείρησης:

Επωνυμία Επιχείρησης:

.....

Αντικείμενο δραστηριότητας:.....

.....

.....

Διεύθυνση:

Περιοχή:.....

Ταχ.Κώδικας:.....

Στοιχεία Επικοινωνίας της Επιχείρησης:

Τηλέφωνο:.....

Fax:

E-mail:

Στοιχεία νόμιμου εκπροσώπου:

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα Πατρός:

Τηλέφωνο:

Κινητό Τηλέφωνο:

Αγ. Στέφανος,/...../201

*Η δήλωση συμμετοχής μπορεί να αποσταλεί συμπληρωμένη μέσω fax στο 210 8145896

ΠΡΟΣ:

ΔΗΜΟ ΔΙΟΝΥΣΟΥ

Κοιμ. Θεοτόκου 26-28

Τ.Κ. 145 65 Αγ. Στέφανος

Τηλ: 210 8004114

Fax: 210 8145896

Με την παρούσα δηλώνω ότι αποδέχομαι η επιχείρησή μου, η οποία λειτουργεί σύμφωνα με τα παραπλεύρως στοιχεία, να συμπεριληφθεί στο Πρόγραμμα «ΚΑΡΤΑ ΔΗΜΟΤΗ» Δήμου Διονύσου με την παρακάτω προσφορά:

Ποσοστό έκπτωσης: (%)

.....

.....

.....

.....

.....

Χρόνος ισχύος της προσφοράς

(τουλάχιστον τρεις (3) μήνες)

.....

Παρατηρήσεις

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Αναλαμβάνω την ευθύνη:

α) Να τηρήσω την προσφορά της παραπάνω έκπτωσης

β) Να τοποθετήσω το ειδικό αυτοκόλλητο της κάρτας σε εμφανές σημείο στην είσοδο της επιχείρησης, δηλώνοντας τη συμμετοχή στο πρόγραμμα της «ΚΑΡΤΑΣ ΔΗΜΟΤΗ»

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....

ΣΦΡΑΓΙΔΑ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ