

Αρ. Πρωτ. : _____

| | |
|--|---|
| ΠΡΟΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ <input type="checkbox"/> ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ Π.Ε. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ <input type="checkbox"/> ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ Π.Ε. ΗΛΕΙΑΣ <input type="checkbox"/> | ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ - ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ ή και ΤΕΜΑΧΙΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΣΓΠ-ΕΤ&ΑΜ |
|--|---|

| | | | |
|---|--|-----------------|--|
| Στοιχεία αιτούντος / νόμιμου εκπροσώπου : | | | |
| Όνοματεπώνυμο: | | Πατρώνυμο: | |
| Επωνυμία νομικού προσώπου: | | | |
| Διεύθυνση : | | | |
| Τηλέφωνο : | | email : | |
| ΑΔΤ : | | ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ : | |
| | | ΑΦΜ : | |

Με την παρούσα αίτηση / υπεύθυνη δήλωση δηλώνω ότι επιθυμώ την ένταξη – τροποποίηση των κάτωθι αγροτεμαχίων, στο Σύστημα Γεωγραφικών Πληροφοριών για τον Ελαιοκομικό Τομέα :

1.ΚΑΕΚ¹ ή κωδικός ελαιοτεμαχίων που απαιτείται τροποποίηση, διαγραφή ή νέα εγγραφή.

| | | | |
|----|-----|-----|-----|
| 1. | 9. | 17. | 25. |
| 2. | 10. | 18. | 26. |
| 3. | 11. | 19. | 27. |
| 4. | 12. | 20. | 28. |
| 5. | 13. | 21. | 29. |
| 6. | 14. | 22. | 30. |
| 7. | 15. | 23. | 31. |
| 8. | 16. | 24. | 32. |

2. Επισυναπτόμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά (Επιβεβαιώνεται από την υπηρεσία):

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Αποσπάσματα του εθνικού κτηματολογίου. | <input type="checkbox"/> Εξουσιοδότηση / πληρεξούσιο. |
| <input type="checkbox"/> Μετεγγραμμένοι τίτλοι ιδιοκτησίας. | <input type="checkbox"/> Υπεύθυνη δήλωση. |
| <input type="checkbox"/> Μισθωτήρια. | <input type="checkbox"/> Ε9 |
| <input type="checkbox"/> Ταυτότητα. | <input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Γ.Ε.Μ.Η. |
| <input type="checkbox"/> Βεβαίωση στοιχείων φυσικού /νομικού προσώπου. | <input type="checkbox"/> Δικαστική απόφαση. |
| <input type="checkbox"/> Κληρονομητήριο. | <input type="checkbox"/> Αρχείο συντεταγμένων. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

¹ Κωδικός Αριθμός Εθνικού Κτηματολογίου

Παρακαλώ για την ενημέρωση της ελαιοκομικής εκμετάλλευσής μου στο ΣΓΠ-ΕΤ&ΑΜ και τη χορήγηση επικαιροποιημένης καρτέλας, εάν τη χρειάζομαι.

Επιθυμώ την χορήγηση επικαιροποιημένης Καρτέλας, με αποστολή στο email:

 Όχι Ναι

Ημερομηνία:

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΤΟ ΝΟΜΙΜΟ ΤΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ**

Ο /Η ΑΙΤΩΝ / -ΟΥΣΑ

Του/της:

Με ΑΔΤ:

Ο/Η υπάλληλος :

(υπογραφή & ονομ/μο)

** Διαγράφεται στην περίπτωση μη εκπροσώπησης

Σημείωση: Στην περίπτωση ταχυδρομικής υποβολής, η αίτηση υποβάλλεται υπογεγραμμένη με θεώρηση γνησίου υπογραφής, η οποία δύναται να γίνει ηλεκτρονικά μέσω Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης (gov.gr), από ΚΕΠ ή άλλη αρμόδια διοικητική αρχή.