

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:	
1β	Ανήκει σε Όμιλο Εταιρειών: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Νομική Μορφή:	<input type="checkbox"/> 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
1γ	Επωνυμία Ομίλου Εταιρειών:		Ατομική Επιχείρηση
1δ	Έδρα Επιχειρήσεως: <input type="checkbox"/>	Δήμος: <input type="checkbox"/>	Οδός: <input type="checkbox"/> Αριθμός: <input type="checkbox"/> ΤΚ: <input type="checkbox"/> Δ.Ο.Υ.: <input type="checkbox"/>
1ε	ΑΦΜ: <input type="checkbox"/>	Κατηγορία Βιβλίων: <input type="checkbox"/>	Β' <input type="checkbox"/> Γ' <input type="checkbox"/> Κύριας: <input type="checkbox"/> Δευτερεύουσας: <input type="checkbox"/>
1στ	Κλάδος Οικονομικής Δραστηριότητας (ΚΑΔ)	Επιχείρηση σε λειτουργία <input type="checkbox"/>	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> (f) *Αδρανής <input type="checkbox"/> Παύση Εργασιών/Λυθείσα <input type="checkbox"/> Πτώχευση/Άρθρο 99 <input type="checkbox"/> Ν.3869/Υπερχρεωμένα Νοικοκυριά <input type="checkbox"/>
1ζ	Επιχείρηση σε λειτουργία		
1η	Επιχείρηση σε λειτουργία		
1θ	ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ (Συμμετοχές της Επιχειρήσεως ή των φορέων ή των εγγυητών)		
	Επωνυμία Επιχειρήσεως <input type="checkbox"/>	Α.Φ.Μ. <input type="checkbox"/>	Ποσοστό Συμμετοχής <input type="checkbox"/> Ον/νυμό Συμμετέχοντος <input type="checkbox"/>
1ι	Στοιχεία σύμβασης (αριθμός, ημερομηνία κ.λ.π.)		
1κ	Αριθμός λογαριασμού εξυπηρέτησης		
1λ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΓΥΗΤΩΝ (Φυσικά ή/και Νομικά Πρόσωπα)		
	Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία (σε περίπτωση που εγγυητής είναι νομικό πρόσωπο/επιχείρηση)	Α.Φ.Μ.	Διεύθυνση Κατοικίας-Έδρα Επιχειρήσεως <input type="checkbox"/> Ημ/νία Γέννησης-Ημ/νία Ιδρύσεως <input type="checkbox"/>
	¹Ορίστε μορφή Επιχειρήσεως:		
ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΣ			
2α	Ημερομηνία Ιδρύσεως		
2β	Υπαρξη Διάδοχης Καταστάσεως	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2γ	Αριθμός Απασχολούμενου Προσωπικού	Μόνιμο: <input type="checkbox"/>	Εποχικό: <input type="checkbox"/>
2δ	Άδεια Λειτουργίας / Άδεια Εγκαταστάσεως	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2ε	Υπαρξη Φορολογικής Ενημερότητας	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2στ	Υπαρξη Ασφαλιστικής Ενημερότητας	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2ζ	Ακίνητο Επιχειρήσεως Ιδιόκτητο	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2η	Έτη στην παρούσα Διεύθυνση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2θ	Επενδυτικά Προγράμματα σε εξέλιξη (ενισχυόμενα ή αυτοχρηματοδοτούμενα)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2ι	Εταιρική/ Μετοχική Σύμβαση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Όνοματεπώνυμο	Ποσοστό Συμμετοχής <input type="checkbox"/>	Α.Φ.Μ. <input type="checkbox"/> Διεύθυνση <input type="checkbox"/>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (επιλέξτε τουλάχιστον δύο τρόπους επικοινωνίας, οι οποίοι θα χρησιμοποιούνται, εκτός εάν προβλέπεται διαφορετικά στον Κώδικα Δεοντολογίας)					
3α	Ταχυδρομική διεύθυνση επιχείρησεως	Δήμος:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
3β	Άλλη επιθυμητή ταχυδρομική διεύθυνση ¹	Δήμος:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
3γ	Αριθμός Σταθερού Τηλεφώνου/Fax Επιχείρησεως				
3ε	Ηλεκτρονική Διεύθυνση Επιχειρησεως (e-mail)				
3στ	Επικοινωνία μέσω εκπροσώπου/Διαχειριστή ή αντικλήτου (στην περίπτωση που επιλέγετε αυτόν τον τρόπο, συμπληρώνετε τουλάχιστον ένα από τα παρακάτω πεδία 4γ έως 4ε)				
	¹ (ορίστε σχέση με την επιχείρηση)				
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 Επιχειρησεως (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:				