



**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 <input type="checkbox"/>	Νομική Μορφή:	O.E. <input type="checkbox"/> E.E. <input type="checkbox"/> E.Π.Ε. <input type="checkbox"/>
1γ	Επωνυμία Ομίλου Εταιρειών:		IKE <input type="checkbox"/> A.E. <input type="checkbox"/> ΛΟΙΠΕΣ¹ <input type="checkbox"/>
1δ	Έδρα Επιχειρήσεως:	Δήμος:	Ατομική Επιχείρηση <input type="checkbox"/>
1ε	ΑΦΜ:	Οδός:	Αριθμός: ΤΚ:
1ε	ΑΦΜ:	Δ.Ο.Υ.:	
1στ	Κατηγορία Βιβλίων:	Β' <input type="checkbox"/>	Γ' <input type="checkbox"/>
1ζ	Κλάδος Οικονομικής Δραστηριότητας (ΚΑΔ)	Κύριας:	Δευτερεύουσας:
1η	Επιχείρηση σε λειτουργία	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΌΧΙ (*) <input type="checkbox"/>
	*Αδρανής <input type="checkbox"/> Παύση Εργασιών/Λυθείσα <input type="checkbox"/> Πτώχευση/Άρθρο 99 <input type="checkbox"/> Ν.3869/Υπερχρεωμένα Νοικοκυριά <input type="checkbox"/>		
1θ	<b>ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ (Συμμετοχές της Επιχειρήσεως ή των φορέων ή των εγγυητών)</b>		
	Επωνυμία Επιχειρήσεως	Α.Φ.Μ.	Ποσοστό Συμμετοχής
			Ον/νυμο Συμμετέχοντος
1ι	Στοιχεία σύμβασης (αριθμός, ημερομηνία κ.λ.π.)		
1κ	Αριθμός λογαριασμού εξυπηρέτησης		
1λ	<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΥΗΤΩΝ(Φυσικά ή/και Νομικά Πρόσωπα)</b>		
	Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία (σε περίπτωση που εγγυητής είναι νομικό πρόσωπο/επιχείρηση)	Α.Φ.Μ.	Διεύθυνση Κατοικίας-Έδρα Επιχειρήσεως
			Ημ/νία Γέννησης-Ημ/νία Ιδρύσεως
	¹Ορίστε 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: <input type="checkbox"/>	Εποχικό: <input type="checkbox"/>
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



<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b> (επιλέξτε τουλάχιστον δύο τρόπους επικοινωνίας, οι οποίοι θα χρησιμοποιούνται, εκτός εάν προβλέπεται διαφορετικά στον Κώδικα Δεοντολογίας)				
3α	Ταχυδρομική διεύθυνση επιχείρησεως	Δήμος:	Οδός:	Αριθμός: TK:
3β	Άλλη επιθυμητή ταχυδρομική διεύθυνση <sup>1</sup>	Δήμος:	Οδός:	Αριθμός: TK:
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)			
	<sup>1</sup> (ορίστε σχέση με την επιχείρηση)			
	<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b> <input type="checkbox"/>		<b>ΑΝΤΙΚΛΗΤΟΥ</b> <input type="checkbox"/>	
	<b>ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ (εφόσον ορίζεται)</b> <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: TK:
4ε	Αριθμός Τηλεφώνου Επικοινωνίας			
4στ	Ηλεκτρονική Διεύθυνση Επιχειρησεως (e-mail)			
5	ΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΑΙΤΗΣΘΕ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΗ Δ.Ε.Κ. ΤΟΥ ΚΩΔΙΚΑ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ :			
	Τόπος υπογραφής:			
	Ημερομηνία υπογραφής:			
	Ημερομηνία Παραλαβής:		Υπογραφή & Σφραγίδα Επιχ/σεως:	
	Όνοματεπώνυμο Εκπροσώπου/Διαχειριστή:			