

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 17<sup>α</sup>**

**ΕΝΣΤΑΣΗ**

<b>ΠΡΟΣ:</b> ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ..... ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ.....	<b>ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.</b> ..... <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> ..... (Συμπληρώνεται από την Δ.Α.Α)
---	---

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ.....

Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:.....

ΕΔΡΑ-ΝΟΜΟΣ:.....

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:.....

ΠΟΛΗ:.....ΟΔΟΣ.....ΑΡΙΘΜ.....ΤΚ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... FAX.....

ΑΔΤ.....

ΑΦΜ:.....Δ.Ο.Υ.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.....ΑΦΜ:.....

ΠΟΛΗ:.....ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜ:.....ΤΚ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... FAX:.....

Υπεύθυνα δηλώνω ότι έχω υποβάλει αίτηση για την Αμπελουργική Περίοδο  
.....με .Αρ. Πρωτ.

και μου εγκρίθηκε η υπ' αριθμ. ....απόφαση ένταξης το καθεστώς της Οριστικής  
εγκατάλειψης Αμπελώνων βάσει των Καν(ΕΚ) αριθ. 479/2008 του Συμβουλίου και 555/2008 της Επιτροπής.

**ΚΑΙ ΥΠΟΒΑΛΩ ΕΝΣΤΑΣΗ ΩΣ ΚΑΤΩΤΕΡΩ:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ  
ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΤΟ ΝΟΜΙΜΟ ΤΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ\*\*  
(σφραγίδα-υπογραφή)

Ημερομηνία.....  
**Ο /Η ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΣ /Η**

.....  
(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

\*\* Διαγράφεται στην περίπτωση μη εκπροσώπησης