

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8

**ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ** .....  
**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ/ ΓΕΩΡΓΙΑΣ**.....

**ΤΜΗΜΑ** : .....  
**Πληροφορίες** : .....  
**Ταχ. Δ/ση** : .....  
**Τηλέφωνο** : .....

**Ημερομηνία:**.....  
**Αριθ. Πρωτ.:** .....

**ΠΡΟΣ: Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.**

**1.Διεύθυνση Άμεσων Ενισχύσεων**  
**Τμήμα Συμβατών Καθεστώτων**  
**Αχαρνών 330 & Καραβία 73,**  
**11254 Αθήνα**

**2. Διεύθυνση Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων**  
**Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών**  
**Αχαρνών 241**  
**10446, Αθήνα**

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ

**Ο ΝΟΜΑΡΧΗΣ** .....

Έχοντας υπόψη:

1. Την υπ' αριθμ.394555/23-10-2003 Κ.Υ.Α «περί ανάθεσης αρμοδιοτήτων του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. στις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις της χώρας» και
2. Την υπ' αριθμ.247410/11-08-2003 όμοιας της Κ.Υ.Α. προσθήκης εδαφίου στο άρθρο 3 της υπ' αριθμ. 394555/23-10-2003 Κ.Υ.Α, που αναφέρεται στην υπογραφή από το Νομάρχη βεβαίωσης για πραγματοποίηση των προβλεπόμενων ελέγχων.
3. Την υπ' αριθμ. 266350/10-02-2009 Κ.Υ.Α.« Αναδιάρθρωση και μετατροπή των αμπελουργικών εκτάσεων στην Ελλάδα».
4. ....(\*)

Βεβαιώνει ότι, πραγματοποιήθηκαν όλοι οι προβλεπόμενοι έλεγχοι του προγράμματος «Αναδιάρθρωσης & μετατροπής αμπελουργικών εκτάσεων στην Ελλάδα» αμπελουργικής περιόδου ....., σύμφωνα με τις κείμενες κοινοτικές και εθνικές διατάξεις.

Η εν λόγω βεβαίωση αντιστοιχεί στις μηχανογραφημένες καταστάσεις .....(\*\*)με αριθμούς εκτύπωσης:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Ο ΝΟΜΑΡΧΗΣ**

.....  
.....

**(Όνοματεπώνυμο, υπογραφή,  
σφραγίδα της Δ.Α.Α.)**

(\*)Προστίθεται σημείο 4, στην περίπτωση που είναι αρμόδιος ο **Αντινομάρχης** και αναγράφεται η αντίστοιχη απόφαση που αφορά στην ανάθεση για την υπογραφή της βεβαίωσης από τον **Αντινομάρχη**. **Ειδάλλως διαγράφεται και παραμένουν τα τρία (3) σημεία στα έχοντας υπόψη.**

(\*\*)Συμπληρώνεται κατά περίπτωση το είδος των μηχανογραφικών καταστάσεων(π.χ προκαταβολής/ πληρωμής/ αποδέσμευσης/ κατάπτωσης).