



ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ «METEORISIMO»

1. Στοιχεία Επιχείρησης

Επωνυμία Επιχείρησης:			
Αρ. Μητρώου:			
Διακριτικός Τίτλος:			
Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου/Υπεύθυνου Επικοινωνίας:			
Διεύθυνση Επιχείρησης:			
Δήμος:	Πόλη:	T.K.:	Νομός:
Σταθερό Τηλέφωνο:	Κινητό Τηλέφωνο:		
Email:	Website:		
AΦΜ:	ΔΟΥ:		
Η επιχείρηση είναι μέλος του Επιμελητηρίου Τρικάλων.:			ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Η επιχείρηση δραστηριοποιείται ως			
Κατάστημα μαζικής εστίασης	<input type="checkbox"/>	Επιχείρηση παραγωγής Τροφίμων και Ποτών	<input type="checkbox"/>
Τουριστικό κατάλυμα	<input type="checkbox"/>	Επιχείρηση λιανικής πώλησης Τροφίμων και Ποτών	<input type="checkbox"/>

2. Στοιχεία για το συλλογικό σήμα «METEORISIMO»

Επιθυμώ την πιστοποίηση σύμφωνα με το συλλογικό σήμα «METEORISIMO»	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Υπάρχει Άδεια Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος/ Άδεια Λειτουργίας για την παραγωγή Τροφίμων και Ποτών:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ

Δηλώνω ότι, όλες οι πληροφορίες που αναγράφονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς και μπορούν να διασταυρωθούν ανά πάσα στιγμή. Επίσης δηλώνω ότι θα παρέχω όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες και πρόσβαση στο επιμελητήριο για την αξιολόγηση την προς πιστοποίηση επιχείρησης.

Αποδέχομαι πλήρως τους Κανονισμούς Πιστοποίησης «METEORISIMO»

Θα ενημερώνω άμεσα το Επιμελητήριο για οποιαδήποτε μελλοντική μεταβολή στα στοιχεία που δηλώνονται στη παρούσα Αίτηση
Το παρόν αποτελεί και αποδοχή και συμφωνία της έναρξης της διαδικασίας ελέγχου και χορήγησης του σήματος «METEORISIMO» με την ταυτόχρονη υπογραφή του νόμιμου εκπροσώπου του επιμελητηρίου

Ο/ Η Αιτών/ ούσα : _____
(Υπογραφή)

Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης : ____/____/____

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ (συμπληρώνεται από το επιμελητήριο)

Αριθμός Πρωτοκόλλου :

Αξιολογητής:

1	Είναι πλήρης και επαρκής η συμπλήρωση των πληροφοριών που απαιτεί το έντυπο της Αίτησης;	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
2	Υπάρχει ανάγκη διευκρινιστικών στοιχείων; Εάν ναι, αναφέρατε παρακάτω: _____ _____	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ

Απόφαση Αποδοχή Αίτησης Απόρριψη Αίτησης

Παρατηρήσεις: _____

Υπογραφή Αξιολογητή

Ημερομηνία Αξιολόγησης Αίτησης

Νομ. Εκπρόσωπος
Επιμελητηρίου