

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΛΑΙΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ

1 Δ/ση Αγροτ. Οικονομίας & Κτηνιατρικής Π.Ε. ΠΡΕΒΕΖΑΣ 3 2 0 *

2 Δήμος έδρας εκμετάλλευσης *

Τοπική Κοινότητα *

3 Αριθμός Μητρώου *

A. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

(ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

A1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ ή ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

4 Επώνυμο

Όνομα Όνομα πατέρα

5 Ετος γέννησης 6 Φύλο: Άντρας (Α) Γυναίκα (Γ) *

7 Αριθ. Δελτ. Ταυτ. 8 Α.Φ.Μ. *

9 Δ.Ο.Υ. *

10 Δ/ση κατοικίας Κατόχου ή Διαχειριστή της εκμετάλλευσης

Νομός ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Δήμος / Κοινότητα *

Οδός Αριθμ. Ταχ. Κωδ.

τηλ. κινητό

A2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

11 Τίτλος

12 Νομική μορφή εκμετάλλευσης *

13 Α.Φ.Μ. 14 Δ.Ο.Υ. *

15 Δ/ση της έδρας της εκμετάλλευσης

Οδός Αριθμ. Ταχ. Κωδ.

Αριθμ. Τηλεφώνων

B. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

16 Παλιός Αριθμ. Μητρώου Αμπελοκαλλιέργητή *

17 Οργάνωση Παραγωγών *

18 Συνεταιρισμός που ανήκετε *

19 Τραπεζικός Λογ/σμός *

Τράπεζα *

20 Δ/ση Αγροτ. Οικονομίας & Κτηνιατρικής του Νομού στον οποίο πληρώνεται η Οικονομική Ενίσχυση
(Μόνο για Μεμονωμένους)

21 Όλα τα στοιχεία που δηλώνω, καθώς και τα συνημμένα δικαιολογητικά είναι ακριβή και αληθή.

22 Ημερομηνία Ημερομηνία

Αριθμ. Πρωτοκ.

Ο / Η ΔΗΛ

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Υπογραφή

* Τα πεδία δεν θα συμπληρωθούν από τον Δηλούντα.

Αυτό το αντίγραφο πρέπει να το έχετε μαζί σας σε κάθε επόμενη εγγραφή σας στο Μητρώο.

Γ. ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΝΑ ΕΛΑΙΟΤΕΜΑΧΙΟ

1. ΔΦΜ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

2. ΕΛΑΙΟΚΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ

/

Δήμος / Κοινότητα / Οικ. Ελαιοτεμαχίου	Τοποθεσία τεμαχίου	ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Κωδικός οριζήας Ελαιοτεμαχίου	ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΤΕΜΑΧΙΟΥ Επώνυμο Όνομα - ΔΦΜ	Είδος Φύτευσης	Μορφή καλλιέργειας	Ποσοστό Συγκαλιέρ	Αρδευση	Ιδιοκτησιακό καθεστώς	Ποσοστό ιδιοκτησίας	Αιτία Τροποποίησης Δήλωσης	Ελεγχος	Προορισμός Ελαιοκαλλιέργειας	Επικρατούσα Ποικιλία	Εκταση τεμαχίου (στρέμ.)	Σύνολο Υπαρχόντων Ελαιοδένδρων πριν την 1/5/98	Ελαιοδένδρα Εκριζωθέντα Καμένα ή Κατεστραμμένα από 1-5-98 και μετά	Συντηρησιακά Ελαιοδένδρα από 1/5/1998 & μετά	Αντικατ/σης	Αναδιάρθρωσης Επιδιοτούμενα	Νέα Μη Επιδιοτούμενα
3*	4	5*	6	7*	8*	9	10*	11*	12	13*	14*	15*	16*	17	18	19	20	21	22	
																0	0	0	0	
																0	0	0	0	
																0	0	0	0	
																0	0	0	0	

Αυτό το αντήραφο πρέπει να το έχετε μαζί σας σε κάθε επόμενη εγγραφή σας στο Μητρώο.

Ο/Η Δηλών/ούσα

Ημερομηνία

Υπογραφή