

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΛΑΙΟΚΑΛΙΕΡΓΕΙΑΣ

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

2 Δήμος έδρας εκμετάλλευσης ΠΡΕΒΕΖΑ *

Τοπική Κοινότητα ΚΑΜΑΡΙΝΑ, Ν. ΣΙΝΩΤΗ *

3 Αριθμός Μητρώου *

A. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

(ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

A1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥ ή ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΤΗΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ

4 Επώνυμο ΠΑΤΤΑΣ

Όνομα ΜΙΧΑΗΛ

Όνομα πατέρα ΓΕΩΡΓΙΟΣ

5 Έτος γέννησης 1975 6

Φύλο: Άντρας (Α) Γυναίκα (Γ) Α

7 Αριθ. Δελτ. Ταυτ. ΑΕ82 - - - - - 8 Α.Φ.Μ. 067 - - - - -

9 Δ.Ο.Υ. ΠΡΕΒΕΖΑΣ *

10 Δ/ση κατοικίας Κατόχου ή Διαχειριστή της εκμετάλλευσης

Νομός ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Δήμος / Κοινότητα ΠΡΕΒΕΖΑΣ *

Οδός ΕΙΡΗΝΗΣ Αριθμ. 65 Ταχ. Κωδ. 48100

τηλ. 6945 - - - - - 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 Αμπελοκαλλιεργητή *

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 15 - 11 - 2025

Αριθμ. Πρωτοκ. *

Ο/Η ΔΗΛ

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Υπογραφή