|  |  |
| --- | --- |
|  |  |



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** Κέρκυρα ……/……./ 20…….

**ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ** Αριθ. Πρωτ.:

Διεύθυνση: ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 2

Τ.Κ. 49100 ΚΕΡΚΥΡΑ

ΤΗΛ: 26610 39813

E-mail: [info@corfucci.gr](mailto:info@corfucci.gr), [gemi@corfucci.gr](mailto:gemi@corfucci.gr)

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ**  **στο Γ.Ε.ΜΗ.**  ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:  ΕΠΩΝΥΜΙΑ:…………………………………………………………….….  ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ: …………………………………….…...........  ΟΔΟΣ: …………………………………………………………………….....  ΑΡΙΘ.: ………………. Τ.Κ.: ……………………………………..….......  ΠΕΡΙΟΧΗ:……………………………….…………………………....…….  Τηλ.: …………………………………………………………………………..  E-Mail: ……………………………………………………………………….  **ΑΦΜ:** …………………………………………………………………….….  **Α.Μ.:** …………………………………………………………………………  **ΑΡ. Γ.Ε.ΜΗ.:** .……………………………………………………….…….  ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:  ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………….…........................  ΟΝΟΜΑ: …………………………………….…............................  ΙΔΙΟΤΗΤΑ: …………………………………….…..........................  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………………………….….......................  E-MAIL: …………………………………….…...............................  ΑΦΜ: …………………………………….….................................. | **Προς** **ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ**  **Υπηρεσία Γ.Ε.ΜΗ**  Σας υποβάλλουμε τα συνημμένα δικαιολογητικά.   1. ………………………………………………………………… 2. ………………………………………………………………… 3. ………………………………………………………………… 4. ………………………………………………………………… 5. …………………………………………………………………   που αφορούν σε:  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  και παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.  **Ο/Η αιτών/ούσα**  (Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο και  Ιδιότητα Νομίμου Εκπροσώπου) |
|  |  |