

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Είδος Γνωστοποίησης	<input type="checkbox"/> ίδρυσης <input type="checkbox"/> ανανέωσης <input type="checkbox"/> τροποποίησης στοιχείων επικοινωνίας της εταιρείας <input type="checkbox"/> τροποποίησης – αντικατάσταση υπεύθυνου επιστήμονα <input type="checkbox"/> τροποποίησης – προσθήκη υπεύθυνου επιστήμονα και λειτουργίας επιχείρησης επαγγελματικής χρήσης βιοκτόνων σκευασμάτων με σκοπό την καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους».		
	Υπηρεσία Υποβολής: Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής Μητροπολιτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης		
Αρ. Πρωτ.:		Ημ/νια Υποβολής:	
Αρμόδιος Υπάλληλος	Όνομα:		Επώνυμο:

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Γνωστοποιών (φυσικό πρόσωπο)	Όνομα:		Επώνυμο:	
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	Επωνυμία εταιρείας:			
Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)	Όνομα νομίμου εκπροσώπου:		Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου:	
Ταχυδρομική Διεύθυνση Καταστήματος	Οδός:		Αριθμ.:	
T.K.		Περιοχή:		
Παρεχόμενες υπηρεσίες	Επαγγελματική χρήση βιοκτόνων σκευασμάτων με σκοπό την καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους			
Υπεύθυνος-η-οι επιστήμονας-ες	Όνομα	Επώνυμο	Πατρώνυμο	Πτυχίο (που διαθέτει)
1. (ΠΡΟΣΘΗΚΗ/ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ)				
2. (ΠΡΟΣΘΗΚΗ/ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ)				
3. (ΠΡΟΣΘΗΚΗ/ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ)				
4. (ΠΡΟΣΘΗΚΗ/ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ)				

(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)

Ο Υπάλληλος  
(υπογραφή)