ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Ε\_4

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

**(ΣΥΛΛΟΓΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ΑΦΜ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ:**

**Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.**

**Δ/νση Πληρωμών Αγροτικών Ενισχύσεων**

**Τμήμα Λογιστηρίου Πληρωμών Τρίτων**

Δομοκού 5, τ.κ. 104 45 Αθήνα

**ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗ ΥΠΕΡ Δ.Ο.Υ./Ι.Κ.Α./Ο.Γ.Α.**

Με την παρούσα, δίνω εντολή στην Ο.Τ.Δ. **"ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΛΕΣΒΟΥ Α.Ε. - ΕΤΑΛ Α.Ε."**, να παρακρατήσει και να αποδώσει στη αρμόδια ΔΟΥ ή/και στο ΙΚΑ/ΟΓΑ τα ποσά που αναγράφονται στην φορολογική ή/και ασφαλιστική ενημερότητα του Δικαιούχου/Αναδόχου που αφορούν στην \_\_\_\_ πληρωμή με αρ.πρωτ. ΟΠΣΑΑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ της Πράξης με τίτλο «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» του Μέτρου 19, Υπομέτρου 19.2, Δράσης 19.2.\_\_.\_\_, του Προγράμματος Αγροτικής Ανάπτυξης της Ελλάδας 2014-2020.

Με εκτίμηση,

Ο Νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου

*Ονοματεπώνυμο*

*(τόπος, ημ/νια, υπογραφή, σφραγίδα)*