|  |  |
| --- | --- |
| **Από:****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ** | **ΠΡΟΣ:***ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΛΕΣΒΟΥ - ΕΤΑΛ Α.Ε.**ΕΡΜΟΥ 4, 81131, ΜΥΤΙΛΗΝΗ - ΛΕΣΒΟΣ* |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ:** |  |
| **ΑΦΜ/ ΔΟΥ:** |  |
| **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:** |  |
| **Τ.Κ.:** |  |
| **ΤΗΛ. /FAX :** |  |
| **Ε-mail:** |  |

**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 - 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 «ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ» που αφορούν στην (Αύξων Αριθμός πληρωμής π.χ 1η 2η κλπ) Πληρωμή της Πράξης «ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΑΞΗΣ» του Μέτρου 19, Υπομέτρου 19.2, Δράσης 19.2.Χ Υποδράσης 19.2.Χ.Χ του Προγράμματος Αγροτικής Ανάπτυξης της Ελλάδας 2014-2020.

Τόπος, ημερομηνία

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ο Νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου,

Ονοματεπώνυμο Υπογραφή/Σφραγίδα