

**ΔΗΛΩΣΗ - ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΓΟΡΑΣ ΕΝΩΤΙΩΝ ΒΟΟΕΙΔΩΝ**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Προς:	Αρ. Πρωτοκόλλου:	Ημερομηνία:
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία		

Στοιχεία αιτούντος:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ

Α.Δ.Τ.: Α.Φ.Μ.

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Τ.Κ.: ΤΗΛ.:

Σας δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι ιδιοκτήτης βοοειδών με Κωδικό Αριθμό Εκμετάλλευσης:

E	L		2						
---	---	--	---	--	--	--	--	--	--

Έχω στην κατοχή μου βοοειδή και παρακαλώ:

α) να μου εγκρίνετε την αγορά ενωτίων(σε ζεύγη)

από:

--	--	--	--	--	--

έως:

--	--	--	--	--	--

β) να μου εγκρίνετε την αγορά των παρακάτω ενωτίων για αντικατάσταση απολεσθέντων:

1)	μονό ¹	<input type="checkbox"/>	ζεύγος ²	<input type="checkbox"/>
2)	μονό	<input type="checkbox"/>	ζεύγος	<input type="checkbox"/>
3)	μονό	<input type="checkbox"/>	ζεύγος	<input type="checkbox"/>
4)	μονό	<input type="checkbox"/>	ζεύγος	<input type="checkbox"/>
5)	μονό	<input type="checkbox"/>	ζεύγος	<input type="checkbox"/>
6)	μονό	<input type="checkbox"/>	ζεύγος	<input type="checkbox"/>
7)	μονό	<input type="checkbox"/>	ζεύγος	<input type="checkbox"/>
8)	μονό	<input type="checkbox"/>	ζεύγος	<input type="checkbox"/>
9)	μονό	<input type="checkbox"/>	ζεύγος	<input type="checkbox"/>
10)	μονό	<input type="checkbox"/>	ζεύγος	<input type="checkbox"/>

Ημερομηνία:

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Ο ΑΙΤΩΝ

¹ Σε περίπτωση απώλειας του ενός ενωτίου σημειώστε το αντίστοιχο τετράγωνο

² Σε περίπτωση απώλειας και των δύο ενωτίων σημειώστε το αντίστοιχο τετράγωνο