

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** |
| **Επωνυμία Φορέα** |  |
| **ΑΦΜ** |  |
| **ΔΟΥ** |  |
| **Διακριτικός Τίτλος Επιχείρησης** |  |
| **Νόμιμος εκπρόσωπος** |  |
| **Α.Δ.Τ Νομίμου εκπροσώπου** |  |
| **Επιχειρηματική Δραστηριότητα** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **email** |  |
| **Αριθμός απασχολούμενων (Ασφαλισμένων στο ΙΚΑ)** |  |
| **ΣΤΑΚΟΔ** |  |
| **ΕΔΡΑ / Τ.Κ** |   |

Οι λεπτομέρειες και οι επιμέρους όροι που διέπουν τη συνεργασία στα πλαίσια της προαναφερόμενης δράσης, θα καθοριστούν βάσει Ιδιωτικού Συμφωνητικού Συνεργασίας, που θα υπογραφεί από τους συμβαλλόμενους, σύμφωνα με τους όρους της προκήρυξης.

**Ημ/νία: ......./......../2016**

**Υπογραφή** **Ονοματεπώνυμο νομίμου εκπροσώπου**