



ΜΗΤΡΩΟ ΑΙΤΗΤΩΝ ΚΟΑΠ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΛΛΑΓΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

ΕΠΑΡΧΙΑΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

Ημερ.:/...../.....

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ:

Αριθμός Ενιαίας Αίτησης Εκταρικών Επιδοτήσεων

Αρ. Πολ. Ταυτότητας

Όνομα..... Επώνυμο.....

Όνομα Νομικού Προσώπου.....

Αρ. Εγγραφής Εταιρείας / Αρ. Νομικού Προσώπου

Δηλώνω ότι επιθυμώ να τροποποιήσω τις πληροφορίες του Μητρώου Αιτητών που έχω υποβάλει, όσον αφορά τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στο επισυναπτόμενο αντίγραφο και παρακαλώ όπως διορθωθεί η προηγούμενη δήλωση μου.

Με εκτίμηση

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ

.....

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

ΕΡΓΑΣΙΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ
Παραλαβή Εντύπου			
Μηχανογράφηση Εντύπου			



ΜΗΤΡΩΟ ΑΙΤΗΤΩΝ ΚΟΑΠ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΛΛΑΓΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Οι αλλαγές που επιθυμώ είναι οι ακόλουθες (σε περίπτωση αλλαγής στο IBAN, θα πρέπει απαραίτητα να προσκομίζεται και πιστοποιητικό από το Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Με εκτίμηση,

Υπογραφή: