

**Π Ρ Ο Σ :**

**ΑΙΤΗΣΗ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΩΣΩΠΟΥ**

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΟΣ ΒΟΛΟΥ Α.Ε.**

**Στοιχεία Εταιρείας**

Επωνυμία: .....

Δ/νση Έδρας: .....

Τ.Κ / Πόλη : .....

Α.Φ.Μ. : .....

Τηλέφωνο: .....

**Εκπρόσωπος Εταιρείας**

Επώνυμο: .....

Όνομα : .....

Όνομα Πατρός: .....

Α.Φ.Μ.: .....

Α.Δ.Τ.: .....

Διεύθυνση: .....

Τ.Κ. / Πόλη : .....

Τηλέφωνο : .....

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της αιτούσας, παρακαλώ όπως προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες για την εγγραφή της στο Μητρώο Παρόχων Λιμενικών Υπηρεσιών του Λιμένα Βόλου, που τελεί υπό τη διαχείριση του φορέα σας, το οποίο θεσμοθετήθηκε με την υπ' αριθμ. 4497/2019 (Πρακτικό Νο 411/21-03-2019) Απόφαση του Δ.Σ. της Ο.Λ.Β. Α.Ε., προκειμένου να εφαρμοστεί ο (ΕΕ) 2017/352 Κανονισμός του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, ώστε να δραστηριοποιηθώ στην παροχή υπηρεσιών.

**ΠΕΤΡΕΛΕΥΣΗΣ**

**ΠΡΟΣΔΕΣΗΣ**

**ΡΥΜΟΥΛΗΣΗΣ**

**ΣΥΛΛΟΓΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΠΛΟΙΟΥ &**

**ΚΑΤΑΛΟΙΠΩΝ ΦΟΡΤΙΟΥ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ:** Με την υποβολή της παρούσας δηλώνω ότι συναινώ στη χρήση & επεξεργασία των δεδομένων, που αναφέρονται στην παρούσα και στα συνημμένα αυτής, από στελέχη, υπαλλήλους και συνεργάτες της Ο.Λ.Β. Α.Ε.

**ΘΕΜΑ:** Εγγραφή στο Μητρώο Παρόχων Λιμενικών Υπηρεσιών στο Λιμένα Βόλου.

Ο/Η αιτών/-ούσα & Δηλών/-ούσα

Βόλος / /

**Συνημμένα στην παρούσα:**

.....

.....

.....

(υπογραφή & τυχόν σφραγίδα)