**Αίτηση Συμμετοχής στον Διαγωνισμό**

**Της 14-11-2017**

Προς το Κέντρο Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Α.Μ.Θ.

Καταθέτω αίτηση συμμετοχής στον Συνοπτικό Μειοδοτικό Διαγωνισμό, για την προμήθεια - αντικατάσταση κουφωμάτων και σιτών των προσόψεων του κτηρίου του Παραρτήματος Ατόμων με Αναπηρία Ξάνθης και της κατοικίας αυτόνομης διαβίωσης του ίδιου Παραρτήματος του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Α.Μ.Θ. όπως περιγράφονται στην αριθ. 19/2017 διακήρυξη.

Η επωνυμία της επιχείρησής μου είναι :…………………………………………………………………….,

Η διεύθυνση της επιχείρησής μου είναι : …………………………………………………………………, Ο αριθμός του τηλέφωνου της επιχείρησης και το φαξ είναι: …………………………………………………………………………………………………………………….…………….,

Ο Α.Φ.Μ. της επιχείρησής μου είναι :……………………………………….. Δ.Ο.Υ. …….…………., Τα στοιχεία ταυτότητάς μου ως ιδιοκτήτης της επιχείρησης αυτής , είναι:

…………………………………………………………………………………………………………………………………,

Ημερομηνία : Δράμα …….-……..-2017

Υπογραφή

Σφραγίδα Επιχείρησης