



Διεύθυνση : Λ. Αργυρουπόλεως 94 - 96,  
Αργυρούπολη, Τ.Κ. 16451  
Τηλ : 213 - 2026001  
Κεντρικό e-mail : [info@elliniko-anelixis.gr](mailto:info@elliniko-anelixis.gr)

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

### ΑΙΤΗΣΗ

για εγγραφή στον κατάλογο προμηθευτών - παρόχων υπηρεσιών του Αναπτυξιακού  
Οργανισμού «ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΑΝΕΛΙΞΗ Α.Ε.»  
(ενδεικτικό κείμενο)

Από:

(επωνυμία, έδρα, στοιχεία επικοινωνίας,  
νόμιμη εκπροσώπηση)

Προς :

Αναπτυξιακό Οργανισμό Ο.Τ.Α.  
«ΕΛΛΗΝΙΚΟ-ΑΝΕΛΙΞΗ Α.Ε.»  
Λεωφόρος Μαραθώνος «Θέση  
Οινοποιείο» Πικέρμι, 19009

Με την παρούσα, εκδηλώνω το ενδιαφέρον μου να εγγραφώ στον κατάλογο προμηθευτών -  
παρόχων υπηρεσιών που δημιουργεί ο Αναπτυξιακός Οργανισμός «ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΑΝΕΛΙΞΗ Α.Ε.»  
για την/τις παρακάτω κατηγορία/κατηγορίες ενεργειών:

1. ....
2. ....
3. .... κλπ (σύμφωνα με την κωδικοποίηση των κατηγοριών όπως αναφέρονται στο  
Παράρτημα Ι)

Δραστηριοποιούμαι ....

(Σημειώνεται ότι το αντικείμενο δραστηριοποίησης των ενδιαφερομένων θα πρέπει να είναι  
συναφές με το αντικείμενο των συμβάσεων / ενεργειών Τεχνικής Υποστήριξης κατά το  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της παρούσας)



Τηλέφωνο, 213-20.26.001, e-mail: [info@elliniko-anelixis.gr](mailto:info@elliniko-anelixis.gr) και [secretary@elliniko-anelixis.gr](mailto:secretary@elliniko-anelixis.gr)

Επισυνάπτονται (κατά περίπτωση):

1. Στοιχεία σχετικά με την άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας (ενδεικτικώς: α) για τα νομικά πρόσωπα: κωδικοποιημένο καταστατικό, ΦΕΚ, προφίλ εταιρείας (εφόσον υπάρχει) και οποιοδήποτε τυπικό δικαιολογητικό που αποδεικνύει τη δραστηριότητα της εταιρείας, β) για τα φυσικά πρόσωπα: βεβαίωση έναρξης στην αρμόδια ΔΟΥ, βιογραφικό σημείωμα (σε περίπτωση φυσικού προσώπου).

2. ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (Παράρτημα ΙΙΙ).

Αφορά στα στοιχεία σχετικά με:

- την προσωπική κατάσταση και στοιχεία που αφορούν στους λόγους αποκλεισμού του άρθρου 73 παρ. 4 του Ν. 4412/2016, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην παράγραφο 3 της σχετικής πρόσκλησης.
- την άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας
- την οικονομική ή/και χρηματοοικονομική επάρκεια του ενδιαφερόμενου φυσικού /νομικού προσώπου, και
- τις τεχνικές ή/και επαγγελματικές ικανότητες.

Ημερομηνία:

Ο – Η Δηλ

(Υπογραφή)



---

Τηλέφωνο, 213-20.26.001, e-mail: info@elliniko-anelixis.gr και secretary@elliniko-anelixis.gr