HM1: 26/10/2015 20:17:20.

ΑΠ:…..…….. / Ε /…..……

Αριθμ.συνημ.εγγράφων:……

ΕΝΣΤΑΣΗ

Κωδικός- Ονομασία Κ.Σ.:…….....

……..…….……..

Εταίρος: ……..……..……..

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ……

ΕΠΩΝΥΜΟ: …….

ΟΝΟΜΑ: …….

ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ: ……..

ΟΝ.ΜΗΤΡΟΣ: …….

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: …….

……...

……...

ΤΗΛ.: ……...

……

ΠΡΟΣ:

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

ΕΙΕΑΔ – Διαχειριστική Αρχή ΕΠ ΕΒΥΣ του ΤΕΒΑ

Με την παρούσα υποβάλλω ένσταση κατά του πίνακα αποτελεσμάτων ωφελουμένων του ΕΠ ΕΒΥΣ του ΤΕΒΑ για τους κατωτέρω λόγους :

..……

…….

…….

……

……

……

……

……

……

……

……

……

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ:

1. ……

2. …….

3. ……

4. ……

……

…….

……

……

Ο/Η ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΣ/ΝΗ