

Αίτηση συμμετοχής στα σεμινάρια

Ημερομηνία:	Επωνυμία επιχείρησης:	Νομική μορφή επιχείρησης:
		<input type="checkbox"/> Α.Ε. <input type="checkbox"/> ΕΠΕ <input type="checkbox"/> ΟΕ <input type="checkbox"/> ΕΕ <input type="checkbox"/> Ατομική Άλλη:
Όνοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου της επιχείρησης:		Ιδιότητα Νόμιμου Εκπροσώπου (π.χ. ιδιοκτήτης, διαχειριστής, διευθυντής κλπ.):
Τηλέφωνα επικοινωνίας (σταθερό και κινητό):		Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) ή αριθμός τηλεομοιότυπου (fax):
Ταχυδρομική διεύθυνση – Τοποθεσία:		Ταχυδρ. Κώδικας – Δήμος – Νησί:
Τηλέφωνα επικοινωνίας 1 ^{ου} συμμετέχοντα (σταθερό και κινητό):		Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) ή αριθμός τηλεομοιότυπου (fax):
Τηλέφωνα επικοινωνίας 2 ^{ου} συμμετέχοντα (σταθερό και κινητό):		Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) ή αριθμός τηλεομοιότυπου (fax):
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	Ιστοσελίδα της Επιχείρησης:
		www.
Είδος επιχείρησης σύμφωνα με την άδεια λειτουργίας της:		

Η επιχείρησή σας λειτουργεί: όλο το χρόνο

εποχιακά: από μέχρι .

Σε ποια ή ποιες κατηγορίες ανήκει η επιχείρησή σας;

Επιχείρηση εστίασης

Εστιατόριο

Ταβέρνα

Ψαροταβέρνα

Ψητοπωλείο / Ψησταριά

Σχολές Μαγειρικής

Άλλο – προσδιορίστε: .

Παραγωγός τροφίμων, οίνου ή ποτών

Τύποι προϊόντων: .

Επισκέψιμος χώρος παραγωγής

Είδος χώρου: .

Εμπορικό κατάστημα

Είδος καταστήματος και προϊόντα: .

Ξενοδοχείο ή τουριστικό κατάλυμα άλλης μορφής

Είδος της ιδιαίτερης γαστρονομικής προσφοράς: .

Επιχείρηση άλλης μορφής ή φορέας που σχετίζεται με τη γαστρονομία της Καβάλας

Περιγράψτε: .

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή