



ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ DIGI - MOBILE

Τα **δικαιολογητικά** και **στοιχεία** (προς συμπλήρωση) που απαιτούνται **υποχρεωτικά** σημειώνονται με **αστερίσκο**:

1. Φορολογική δήλωση Ε3* που αντιστοιχεί στα στοιχεία της προηγούμενης κλεισμένης διαχειριστικής χρήσης - οικονομικό έτος 2011.

Σε περιπτώσεις υπερδωδεκάμηνης χρήσης καλό είναι να υπάρχει σε πίνακα και διαχωρισμός ανά έτος των στοιχείων του κύκλου εργασιών. Σε περίπτωση που λόγω πρόσφατης έναρξης της επιχείρησης δεν υπάρχει διαθέσιμο το έντυπο Ε3, υποβάλλονται προσωρινά φορολογικά οικονομικά στοιχεία, τα οποία θα πρέπει να είναι υπογεγραμμένα από το λογιστή της επιχείρησης και σφραγισμένα από την επιχείρηση.

2. Έντυπο Ε7*

Στο έντυπο Ε7 θα πρέπει εμφανώς να παρουσιάζονται οι ημέρες απασχόλησης ανά εργαζόμενο της επιχείρησης.

Σε περίπτωση που λόγω πρόσφατης έναρξης της επιχείρησης δεν υπάρχει διαθέσιμο το έντυπο Ε7, υποβάλλονται οι σχετικές ΑΠΔ της χρήσης.

3. Έδρα της επιχείρησης και Στοιχεία Επικοινωνίας*

- Διεύθυνση
- ΔΟΥ
- Τηλέφωνα
- Φαξ
- E-mail
- Website

4. Έναρξη της Επιχείρησης με ΚΑΔ και μεταβολές της*

5. Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου*

- Ονοματεπώνυμο
- ΑΦΜ
- ΔΟΥ
- Τηλέφωνα
- E-mail

6. Ισολογισμός με πίνακα εκμετάλλευσης 2011 (Βιβλία Γ' κατηγορίας)

7. Εάν είναι διαφορετικός ο τόπος υλοποίησης της επένδυσης από την έδρα

- Διεύθυνση
- ΔΟΥ
- Τηλέφωνο
- Φαξ
- E-mail

8. Έναρξη του υποκαταστήματος (τόπος υλοποίησης) με ΚΑΔ και τις μεταβολές της

9. Στοιχεία Υπεύθυνου Έργου εάν είναι διαφορετικός από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο

- Ονοματεπώνυμο
- ΑΦΜ
- ΔΟΥ
- Τηλέφωνα

- E-mail

10. Στοιχεία εταιρών η μετόχων αν πρόκειται για νομικό πρόσωπο:*

- Ονοματεπώνυμο ή επωνυμία
- Εντός ή εκτός Ελλάδος
- ΑΦΜ
- ΔΟΥ
- Ποσοστό
- Διεύθυνση
- Τηλέφωνα
- Φαξ
- E-mail
- Θέση του εταίρου ή μετόχου στην επιχείρηση

11. Στοιχεία συνδεδεμένων επιχειρήσεων (ποσοστό συμμετοχής >=50%)		
Συνδεδεμένος Μέτοχος ή Φορέας		
Επωνυμία Συνδεδεμένης Επιχείρησης:		
Είναι εκτός Ελλάδος;		
ΑΦΜ		
Δ.Ο.Υ.		
Ποσοστό συμμετοχής (%)		

12. Στοιχεία συνεργαζόμενων επιχειρήσεων (ποσοστό συμμετοχής >=25% και <50%)		
Συνεργαζόμενος Μέτοχος ή Φορέας		
Συνεργαζόμενη Επιχείρηση		
Είναι εκτός Ελλάδος;		
ΑΦΜ		
Δ.Ο.Υ.		
Ποσοστό συμμετοχής (%)		

13. Συγχρηματοδοτούμενα προγράμματα τελευταίων 2 ετών αν υπάρχουν:

ΑΦΜ Επιχείρησης	Επωνυμία Επιχείρησης	Ονομασία Προγράμματος	Τρέχουσα Φάση Εξέλιξης του έργου	Φορέας Χορήγησης της Ενίσχυσης	Ημερομηνία έγκρισης/ καταβολής	Συνολική εγκεκριμένη/καταβλ ηθείσα Επιχορήγηση (σε €)
Σύνολο:						

14. Προσφορές - Υπεύθυνες Δηλώσεις (θα δοθούν από εμάς αργότερα κατά περίπτωση)

Η πληρέστερη συλλογή δικαιολογητικών και συμπλήρωση των παραπάνω πληροφοριών θα διευκολύνει την υποβολή της πρότασης.

**ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΥ 1 – ΤΚ 38221 – ΤΗΛ 24210 21670, 21671, 21673 – FAX 24210 21660, 21688
e-mail: info@brain.com.gr**