

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι (Υπόδειγμα Αίτησης Συμμετοχής)

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

στο Δημόσιο Πλειοδοτικό Διαγωνισμό, με έγγραφες κλειστές προσφορές, με κριτήριο κατακύρωσης το υψηλότερο προσφερόμενο μηνιαίο αντάλλαγμα, για την παραχώρηση ιδιαίτερου δικαιώματος χρήσης τμήματος (ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ 2) του ευρισκόμενου επί της Ακτής Τομπάζη αριθμός 26 και Αφεντούλιεφ αριθμός 11 κτιρίου του Δημοτικού Λιμενικού Ταμείου Χανίων, για τη λειτουργία επιχείρησης ΜΗ υγειονομικού ενδιαφέροντος, για χρονικό διάστημα τριών (3) ετών

ΠΡΟΣ

το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) με την επωνυμία «ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ»

ΥΠΟΨΗ

της Επιτροπής Διενέργειας του Διαγωνισμού

Κύριοι,

Έχοντας υπόψη την υπ' αριθμ. Διακήρυξη, διά της παρούσας υποβάλλουμε Αίτηση Συμμετοχής στον ως άνω Διαγωνισμό.

Δηλώνουμε ότι έχουμε λάβει πλήρη γνώση όλων των όρων της Διακήρυξης, τους οποίους αποδεχόμαστε πλήρως και ανεπιφύλακτα και ότι είμαστε σε θέση ν' ανταποκριθούμε απαρέγκλιτα στις απορρέουσες από την Παραχώρηση αυτή υποχρεώσεις.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙ Ν.Π.	
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ / ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙ Ν.Π.	
Α.Φ.Μ., αριθμός Γ.Ε.Μ.Η. (εφόσον υπάρχει υποχρέωση εγγραφής)	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ΕΔΡΑ ΕΠΙ Ν.Π.	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	

E-MAIL	
ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ	
Δ.Α.Τ. ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ	

Τόπος, Ημερομηνία
Ονοματεπώνυμο Υπογράφοντος
Υπογραφή

Σημείωση 1: Επί νομικών προσώπων / Κοινοπραξίας, ο νόμιμος εκπρόσωπος υπογράφει κάτω από την επωνυμία με το ονοματεπώνυμό του και την ιδιότητά του.

Σημείωση 2: Σε περίπτωση Κοινοπραξίας, συμπληρώνεται **και** ο κάτωθι πίνακας **και επιπλέον** παρατίθενται τα στοιχεία του Κοινού Εκπροσώπου της Κοινοπραξίας ως κατωτέρω:

Α/Α ΜΕΛΟΥΣ ΚΟΙΝΟΠΡΑΞΙΑΣ	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΜΕΛΟΥΣ ΚΟΙΝΟΠΡΑΞΙΑΣ
1.	
2.	

Στοιχεία Κοινού Εκπροσώπου Κοινοπραξίας

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Α.Τ.	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
E-MAIL	