**Πληροφοριακό Σύστημα e-παράβολο**

**Αίτηση ένταξης Φορέα του Δημοσίου ή μεταβολής στοιχείων του**

**Ημερομηνία : .../..../........**

**Στοιχεία Φορέα / Υπηρεσίας**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία (στα ελληνικά) | : |
| Διακριτικός Τίτλος | : |
| ΑΦΜ  | : |
| Οδός  | : | Αριθμός  | : |
| Πόλη – Χώρα  | : | Τ.Κ.  | : |

**Στοιχεία Επιχειρησιακού Υπευθύνου e-Παράβολο**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο | : |
| Θέση - Τμήμα | : |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας | : |
| e-mail | : |
| ΑΦΜ  | : |

**Στοιχεία Διαχειριστή Εφαρμογής e-Παράβολο**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο | : |
| Θέση - Τμήμα | : |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας | : |
| e-mail | : |
| ΑΦΜ  | : |

**Στοιχεία Αναπληρωτή Διαχειριστή Εφαρμογής e-Παράβολο**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο | : |
| Θέση - Τμήμα | : |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας | : |
| e-mail | : |
| ΑΦΜ  | : |

**Ημερομηνία : (Υπογραφή - Σφραγίδα)**

***Η συμπλήρωση όλων των στοιχείων είναι υποχρεωτική.***

Αποστολή στο email: **eparavolo@gsis.gr**