

**ΕΤΑΙΡΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΟ για το ΠΛΑΙΣΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΕΣΠΑ) 2014-2020
Ε.Π. «Κεντρική Μακεδονία» 2014-2020**

ΑΙΤΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΕΡΓΟΥ ΣΤΟ ΠΣΚΕ

Ημερ/νία Υποβολής	
Κωδικός Έργου	
Τίτλος Δράσης	
Αρμόδιος ΕΦ	ΕΦΕΠΑΕ / ΚΕΠΑ-ΑΝΕΜ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ (Επιχείρησης)

Επωνυμία Επιχείρησης	
Περιφέρεια Υλοποίησης Επένδυσης	
Ταχ/κή Δ/ση Υλοποίησης Επένδυσης	
Α.Φ.Μ. Ενισχυόμενης Επιχείρησης	
Ταχυδρομική Διεύθυνση Έδρας	
Όνοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου	
Τηλέφωνο – Κινητό – Fax Ν.Ε.	
Νέο Ε - mail Επικοινωνίας	

Το παρόν εκτυπώνεται και αποστέλλεται με ηλεκτρονικό τρόπο ή με φυσικό φάκελο με την σφραγίδα της επιχείρησης και την υπογραφή του Νομίμου Εκπροσώπου, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, στην ΚΕΠΑ-ΑΝΕΜ.

Η συμπλήρωσή του προϋποθέτει την ύπαρξη συγκεκριμένου Χρήστη στο Πληροφοριακό Σύστημα Κρατικών Ενισχύσεων (Π.Σ.Κ.Ε.), ο οποίος είτε υφίσταται ήδη είτε δημιουργείται μέσω του μενού [**εγγραφή νέου χρήστη**] του ιστοχώρου: www.ependyseis.gr/mis.

*Στην περίπτωση υπό σύστασης επιχείρησης που συγκροτείται από περισσότερους από έναν εταίρο απαιτείται υπογραφή από το σύνολο αυτών.

2. Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση Αλλαγής Διαχειριστή στο Π.Σ.Κ.Ε.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Το αίτημα υποβάλλεται αποκλειστικά από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο του Φορέα Επένδυσης για συγκεκριμένο έργο του Πληροφοριακού Συστήματος Κρατικών Ενισχύσεων (Π.Σ.Κ.Ε.) με πλήρη αναφορά στην επωνυμία και τον Α.Φ.Μ. της ενισχυόμενης επιχείρησης. Στην αίτηση ζητείται η συμπλήρωση μόνο του νέου email, στο οποίο θα σταλούν οι κωδικοί πρόσβασης στο ΠΣΚΕ.

Με ατομική μου ευθύνη, ως νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης με την επωνυμία «_____» και Α.Φ.Μ. _____ δηλώνω ότι επιθυμώ εις γνώση μου και με την παρούσα έγγραφη συναίνεσή μου, την τροποποίηση των υφιστάμενων στοιχείων χρήση λογαριασμού στο Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Κρατικών Ενισχύσεων (<http://www.ependyseis.gr/mis>) για την αίτηση/πράξη(έργο) με κωδικό _____ στη Δράση ΕΣΠΑ «_____» του Ε.Π. «Κεντρική Μακεδονία» 2014 – 2020, και αιτούμαι όπως ανατεθούν άμεσα σε εμένα τα αποκλειστικά δικαιώματα πρόσβασης και διαχείρισης του εν λόγω έργου.

Οι νέοι κωδικοί πρόσβασης όπως αποσταλούν στο e-mail:.....

Ημερομηνία ____ / ____ / 20____
Ο/Η Νόμιμος Εκπρόσωπος

Υπογραφή Νομίμου Εκπροσώπου
& Σφραγίδα Επιχείρησης

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

3. Έλεγχος Αιτήματος Αλλαγής Διαχειριστή στο ΠΣΚΕ από τον ΕΦΕΠΑΕ / Π.Μ.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα παρακάτω συμπληρώνονται μόνον από αρμόδιο στέλεχος του ΕΦΕΠΑΕ/ΚΕΠΑ-ΑΝΕΜ. Σε περίπτωση που τα στοιχεία του Νομίμου Εκπροσώπου έχουν διαφοροποιηθεί από τα δηλωθέντα, θα πρέπει το παρόν να συνοδεύεται από τα απαραίτητα έγγραφα από τα οποία θα τεκμηριώνεται η ισχύουσα εκπροσώπηση της επιχείρησης

Τα στοιχεία του Νομίμου Εκπροσώπου συμφωνούν με τα έως τώρα υποβληθέντα;

ΝΑΙ
ΟΧΙ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: (συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση αρνητικής απάντησης)

Ο Αρμόδιος Ελεγκτής του ΕΦΕΠΑΕ /ΚΕΠΑ-ΑΝΕΜ:		Υπογραφή Ελεγκτή
Όνοματεπώνυμο		
Θέση στο Φορέα		