

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΜΗ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ  
ΠΟΛΛΑΠΛΑΣΙΑΣΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ**

**Στοιχεία Αιτούντος:**  
**Όνοματεπώνυμο**

**Προς:**  
Π.Ε. Καστοριάς  
Δ/ση Αγροτικής Οικονομίας Καστοριάς

**Πατρώνυμο**

**ΑΦΜ:** .....

**Όνομα πιστοποιητικού  
οργανισμού**

Όνομα υπεύθυνου εκπροσώπου:

.....  
Δ/ση επικοινωνίας

Παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτησή μου για τη χορήγηση άδειας χρήσης μη βιολογικού πολλαπλασιαστικού υλικού, βάση του άρθρου 22, παρ. 2, στοιχείο β, του Καν.(ΕΚ)834/2007:

**e-mail:**

Τηλ: .....

**Στοιχεία Καλλιέργειας**

	<b>Φυτικό είδος</b>	<b>Ποικιλία</b>	<b>Έκταση σε στρέμματα</b>	<b>Ποσότητα Σπόρου (συνολική ή σε Κατ</b>	<b>Περιοχή</b>	<b>Κωδικός αγροτεμαχίου (με τον οποίο είναι καταχωρημένο στο ΟΣΔΕ)</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

Ο Αιτών  
(Υπογραφή)