



# ΑΙΤΗΣΗ

για

**Μεταπώληση**

**Εντύπων Ναυτικών Χαρτών & Εκδόσεων**

**Υδρογραφικής Υπηρεσίας ΠΝ**

### *Γενικά*

Η φόρμα αυτή αποτελεί αίτηση προς την Υδρογραφική Υπηρεσία του Πολεμικού Ναυτικού (ΥΥ) για Μεταπώληση των Έντυπων Ναυτικών Χαρτών και των Ναυτλιακών Εκδόσεων της, τα οποία η ίδια έχει παράξει και αποτελούν Πνευματική της Ιδιοκτησία.

### *Εξέλιξη του Αιτήματος σας*

Μετά την συμπλήρωση και την υποβολή της παρούσας αίτησης, το αρμόδιο τμήμα της ΥΥ που θα μελετήσει/ επεξεργαστεί το αίτημα σας, θα σας ενημερώσει για την εξέλιξη του καθώς και την διαδικασία και τον χρόνο που απαιτείται για την υλοποίηση/διεκπεραίωση του.

### *Ασφάλεια Προσωπικών Δεδομένων/ Πληροφοριών*

Οποιαδήποτε πληροφορία δοθεί και αφορά προσωπικά δεδομένα θα χρησιμοποιηθεί μόνο για τον σκοπό για τον οποίο δόθηκε και σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον νομικό πλαίσιο.

Η ΥΥ δεν θα χρησιμοποιήσει προσωπικά δεδομένα για κανέναν άλλο σκοπό παρά μόνον για περιπτώσεις διαφήμισης/ενημέρωσης και στατιστικών ερευνών σχετικά με το έργο και τα προϊόντα της και δεν θα τα διαθέσει σε τρίτους, που δεν σχετίζονται με την ίδια, χωρίς προηγούμενη ενημέρωση και συγκατάθεση, με εξαίρεση την εφαρμογή των σχετικών νομικών υπαγορεύσεων και προς τις αρμόδιες αρχές και μόνο.

**1. Συμπλήρωση Στοιχείων**

<b>Όνοματεπώνυμο Αιτούντος:</b>	
<b>Επωνυμία Εταιρείας/ Καταστήματος:</b>	
<b>Θέση στην Εταιρεία ή το Κατάστημα:</b>	
<b>Υπεύθυνος Καταστήματος:</b>	
<b>Ημ/νία Έναρξης Λειτουργίας Εταιρείας/ Καταστήματος:</b>	
<b>Διεύθυνση:</b>	
<b>Τηλέφωνα:</b>	
<b>Fax:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Α.Φ.Μ.</b>	
<b>Αντικείμενο Εργασιών Εταιρείας ή Καταστήματος:</b>	

## 2. Αίτηση

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε την άδεια αγοράς και μεταπώλησης των Έντυπων Ναυτικών Χαρτών και Ναυτιλιακών Εκδόσεων της Υδρογραφικής Υπηρεσίας ΠΝ, από την Εταιρεία/ το Κατάστημα μου.

## 3. Απαιτούμενα Δικαιολογητικά

“Βεβαίωση Άσκησης Επιτηδεύματος” αρμόδιας ΔΟΥ

## 4. Όγκος Πωλήσεων

Ποιος είναι ο προβλεπόμενος όγκος πωλήσεων σας (σε ευρώ), κατά το τρέχον έτος αλλά και για τα επόμενα έτη;

Τρέχον Έτος	Επόμενα Έτη

## 5. Υπεύθυνη δήλωση

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων συνεργασίας όπως αυτοί αναφέρονται στο ΕΝΤΥΠΟ Νο 7\_ΥΥ/ΠΝ (Συμφωνία Συνεργασίας με την ΥΥ).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι παρεχόμενες πληροφορίες που αναφέρονται στην αίτηση και την Συμφωνία είναι ακριβείς και αληθινές.

Υπογραφή Αιτούντος:

---

Όνοματεπώνυμο Αιτούντος:

---

Εκ μέρους:

(Όνομα Εταιρείας ή Φορέα)

(& σφραγίδα)

Ημερομηνία:

---

Παρακαλούμε, αποστείλατε την συμπληρωμένη αίτηση, την απαιτούμενη βεβαίωση και την υπογεγραμμένη συμφωνία συνεργασίας με κάποιον από τους ακόλουθους τρόπους:

- **Ταχυδρομικά**

ΥΔΡΟΓΡΑΦΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΝ  
Τμήμα Οικονομικής Μέριμνας & Εφοδιασμού  
Λεωφ. Μεσογείων 229 (Στρατόπεδο Παπάγου)  
ΤΚ 15561, ΧΟΛΑΡΓΟΣ

- **E-mail**

[ne\\_hnhs@navy.mil.gr](mailto:ne_hnhs@navy.mil.gr)

- **Fax**

+30 210 6557139

Τηλέφωνα επικοινωνίας: +30 210 6551781, +30 210 6551818, +30 2106551828