



SAMIOVIS TOURS

ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
TRAVEL AND TOURISM

ΜΥΤΙΛΗΝΗ: ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ 43 - ΠΡΟΚΥΜΑΙΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΤΗΛ. 22510 42574-5, FAX 22510 41808
e-mail: samiotistours@hotmail.com

Μυτιλήνη.....12/3/2005

ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Τιμή μετ' αεροσ 338 €

- Περιλαμβάνει αυτοαγωγιμα εισιτήρια
μύρινας - Κεβόλας & Θεσσαλονίκης
μόρινα σε δόσεις σεζόν.
- 3 διανυκτερεύσεις με πρωινό
- 4 ημερ. γεωφορείο για όλη τις
μεταφορές - επιφορές.
- Ταξιδιωτική ασφάλιση

ΕΙΣΙΤΗΡΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ - ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΕΡΟΠΟΡΙΚΑ - ΑΚΤΟΠΛΟΙΑ
ΤΑΞΙΔΙΑ - ΕΚΔΡΟΜΕΣ - ΜΙΣΘΩΣΕΙΣ ΠΟΥΛΜΑΝ
ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ - ΜΑΘΗΤΙΚΕΣ ΕΚΔΡΟΜΕΣ - ΣΥΝΕΔΡΙΑ

ΘΑ ΧΑΡΟΥΜΕ ΝΑ ΣΑΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΟΥΜΕ ΣΕ ΟΤΙ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΤΑΞΙΔΙ ΣΑΣ

SAMIOVIS TOURS
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΣΑΜΙΩΤΗ
ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ 43 - ΜΥΤΙΛΗΝΗ Τ.Κ. 81131
ΤΗΛ.: 22510 42574-5 - FAX: 22510 41808
ΑΦΜ: 132940780



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :									
Ο – Η Όνομα:	ΚΑΤΕΡΙΝΑ			Επώνυμο:	ΣΑΜΙΩΤΗ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΙΩΑΝΝΗΣ ΣΑΜΙΩΤΗΣ								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΥΤΥΧΙΑ ΣΑΜΙΩΤΗ								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	23/10/1981								
Τόπος Γέννησης:	ΜΥΤΙΛΗΝΗ-ΛΕΣΒΟΥ								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AZ 434856			Τηλ:	22510 41807				
Τόπος Κατοικίας:	ΜΥΤΙΛΗΝΗ		Οδός:	ΒΕΡΝΑΔΑΚΗ-ΔΟΪΡΑΝΗΣ		Αριθ:	2	TK:	81131
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	22510 41808			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	samiotistours@hotmail.com				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

διαθέτω ειδικό σήμα λειτουργίας γραφείου γενικού τουρισμού SAMIOTIS TOURS-Αικατερίνη Σαμιώτη Κουντουριώτη 43-Μυτιλήνη ΜΗΤΕ : 0310Ε60000070401 σε ισχύ.

(4)

Ημερομηνία: ...//202..
Ο Δηλών (Υπογραφή)
SAMIOTIS TOURS
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΣΑΜΙΩΤΗ
ΚΟΥΝΤΟΥΡΙΩΤΗ 43 - ΜΥΤΙΛΗΝΗ Τ.Κ. 81131
ΤΗΛ.: 22510 42574-5 - FAX: 22510 41808
ΑΦΜ: 132940789 - ΔΟΥ: ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.