**ΕΤΑΙΡΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΟ για το ΠΛΑΙΣΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ EΣΠΑ 2014-2020**

Ε.Π. Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα & Καινοτομία

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΕΡΓΟΥ ΣΤΟ ΠΣΚΕ** | |
|  | |
| **Ημερ/νία Υποβολής** |  |
| **Κωδικός Έργου** |  |
| **Τίτλος Δράσης** |  |
| **Αρμόδιος Φορέας** | **ΕΦΕΠΑΕ / ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗ ΚΡΗΤΗΣ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** | | | | |
|  | | | | |
| **Επωνυμία Επιχείρησης** |  | | | |
| **Περιφέρεια Υλοποίησης Επένδυσης** |  | | | |
| **Ταχ/κή Δ/νση Υλοποίησης Επένδυσης** |  | | | |
| **Α.Φ.Μ. Ενισχυόμενης Επιχείρησης** |  | | | |
| **Ταχυδρομική Διεύθυνση Έδρας** |  | | | |
| **Ονοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου** |  | | | |
| **Πόλη / Τ.Κ.** |  | | |  |
| **Τόπος Κατοικίας (Οδός / Αριθμός)** |  | | | **Αρ.** |
| **Όνομα Χρήστη στο ΠΣΚΕ** |  | | | |
| **Τηλέφωνο – Κινητό – Fax Ν.Ε.** |  |  |  | |
| **Νέο E – mail Επικοινωνίας** |  | | | |

Το παρόν εκτυπώνεται και αποστέλλεται με ηλεκτρονικό τρόπο ή με φυσικό φάκελο με την σφραγίδα της επιχείρησης, θεωρημένο για το γνήσιο της υπογραφής του «Ιδιοκτήτη της επιχείρησης» (Ατομική Επιχείρηση) ή του Νομίμου Εκπροσώπου (Α.Ε., Ε.Π.Ε., Ι.Κ.Ε., κλπ), στην αρμόδια Περιφερειακή Μονάδα του ΕΦΕΠΑΕ. Στην περίπτωση που την επιχείρηση δεσμεύουν με την υπογραφή τους από κοινού περισσότερα του ενός ατόμου (π.χ. περιπτώσεις Ο.Ε.) το παρόν συμπληρώνεται και υπογράφεται σε ισάριθμα αντίτυπα. Στην περίπτωση υπό σύστασης επιχείρησης που συγκροτείται από περισσότερους από έναν εταίρο απαιτείται υπογραφή από το σύνολο αυτών. Η συμπλήρωσή του/των εντύπου/πων προϋποθέτει την ύπαρξη ενός και μόνον συγκεκριμένου Χρήστη στο Πληροφοριακό Σύστημα Κρατικών Ενισχύσεων (Π.Σ.Κ.Ε.), ο οποίος είτε υφίσταται ήδη είτε δημιουργείται μέσω του μενού [**εγγραφή νέου χρήστη**] μέσω του ιστότοπου: [www.ependyseis.gr/mis](http://www.ependyseis.gr/mis).

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση Αλλαγής Διαχειριστή στο Π.Σ.Κ.Ε.** | |
|  | |
|  | **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Το αίτημα αποκλειστικά από τον/τους Νόμιμο/μους Εκπρόσωπο/πους 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 παρακάτω αίτηση ζητείται η συμπλήρωση μόνο του ονόματος του νέου χρήστη (user name) και του E-mail στο οποίο θα σταλεί ο νέος κωδικός 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 χρήστη λογαριασμού στο Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Κρατικών Ενισχύσεων (*[*http://www.ependyseis.gr/mis*](http://www.ependyseis.gr/mis)*) για την πρόταση – έργο με κωδικό \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**στη Δράση «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» του Ε.Π. Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα & Καινοτομία του ΕΣΠΑ 2014 – 2020, και αιτούμαι όπως ανατεθούν άμεσα σε εμένα τα αποκλειστικά δικαιώματα πρόσβασης και διαχείρισης του εν λόγω έργου. O νέος κωδικός πρόσβασης παρακαλώ όπως αποσταλεί 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. | | | | | | |
| Συμφωνεί η εκπροσώπησης της επιχείρησης με τα έως τώρα υποβληθέντα; | |  | | | | |
| **ΝΑΙ** | **** | **ΟΧΙ** | **** |  |
|  | | | | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: (συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση αρνητικής απάντησης) | | | | | | |
| **Ο Αρμόδιος Ελεγκτής του ΕΦΕΠΑΕ / Αναπτυξιακής Κρήτης** | | Υπογραφή Ελεγκτή | | | | |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Θέση στο Φορέα** |  |