

ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
Αίτηση για Προκαταρκτική Κατάταξη Ξενοδοχειακής Επιχείρησης

Όνομα Ξενοδοχειακής Επιχείρησης			
Διεύθυνση Ξενοδοχειακής Επιχείρησης			
Κατηγορία Μονάδας		Αιτούμενη Τάξη	
Δυναμικότητα Μονάδας	Υπνοδωμάτια/ Διαμερίσματα		Κλίνες

Στοιχεία Επιχειρηματία (Φυσικό/ Νομικό Πρόσωπο)

Όνομα εταιρείας ή φυσικού προσώπου			
Αρ. Εγγραφής εταιρείας ή ταυτότητας φυσικού προσώπου			
Διεύθυνση			
Τηλέφωνο		email	
Αρ. Άδειας Οικοδομής		Ημερομηνία Έκδοσης Άδειας Οικοδομής	
Αρ. Άδειας Οικοδομής		Ημερομηνία Έκδοσης Άδειας Οικοδομής	
Αρ. Άδειας Οικοδομής		Ημερομηνία Έκδοσης Άδειας Οικοδομής	

Να υποβληθεί η άδεια οικοδομής μαζί με τα αρχιτεκτονικά και χωρομετρικά σχέδια και με τους όρους έκδοσης

Σε περίπτωση που ο αιτητής είναι νομικό πρόσωπο, η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από τα πιο κάτω:

Πιστοποιητικό Συστάσεως	Ονόματα Διευθυντών/ Γραμματέα	Ιδρυτικό και Καταστατικό Έγγραφο
-------------------------	-------------------------------	----------------------------------

Γενικά Στοιχεία Ξενοδοχειακής Επιχείρησης

Εμβαδό δίκλινου υπνοδωματίου σε τ.μ. (ξενοδοχείο)	
Εμβαδό μονόκλινου υπνοδωματίου σε τ.μ. (ξενοδοχείο)	
Διάθεση παροχής πρωινού σε καθορισμένη αίθουσα (ξενοδοχείο);	
Διάθεση αίθουσας εστιατορίου (ξενοδοχείο);	
Διάθεση κολυμβητικής δεξαμενής (ξενοδοχείο);	
Εμβαδό υπνοδωματίου διαμερίσματος σε τ.μ. (Οργ. Διαμερ./ Τουρ. Χωριό)	
Εμβαδό διαμερίσματος τύπου "Studio" σε τ.μ. (Οργ. Διαμερ./ Τουρ. Χωριό)	
Διάθεση κολυμβητικής δεξαμενής (Οργ. Διαμερ./ Τουρ. Χωριό)	

Βεβαίωση σχετικά με τα Ποιοτικά Χαρακτηριστικά της πιο πάνω ξενοδοχειακής επιχείρησης – Σημειώνεται ότι στη βεβαίωση πρέπει να δηλώνεται ότι ικανοποιούνται όλα τα υποχρεωτικά κριτήρια που προβλέπονται στον Νόμο 34(Ι)2019, 9(Ι)2020 και Κ.Δ.Π. 90/2019 για την αιτούμενη τάξη, καθώς και τα επιπρόσθετα ποιοτικά χαρακτηριστικά που σχετίζονται με την αιτούμενη τάξη.

--

Σε περίπτωση που απαιτείται περισσότερος χώρος μπορείτε να συμπληρώσετε σε χωριστή σελίδα

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στην υποβληθείσα αίτηση για σκοπούς εξασφάλισης προκαταρκτικής κατάταξης για την επιχείρηση μου είναι πλήρεις και ακριβείς.

Υπογραφή Επιχειρηματία	
------------------------	--

(Σε περίπτωση εταιρείας υπογραφή του εκπροσώπου της εταιρείας και σφραγίδα της εταιρείας)

Όνομα Επιχειρηματία	
---------------------	--

(Όνομα εταιρείας ή φυσικού προσώπου)

Ημερομηνία		Αρ. Φακ.	
------------	--	----------	--