

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

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

**Πατρώνυμο**

**ΑΦΜ:** .....

**Όνομα πιστοποιητικού  
οργανισμού**

Όνομα υπεύθυνου εκπροσώπου:

.....

Δ/νση επικοινωνίας

**Προς:**

Π.Ε. Καστοριάς

Δ/νση Αγροτικής Οικονομίας Καστοριάς

**e-mail:**

Τηλ: .....

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:

**Στοιχεία Καλλιέργειας**

|    | <b>Φυτικό είδος</b> | <b>Ποικιλία</b> | <b>Έκταση σε στρέμματα</b> | <b>Ποσότητα Σπόρου (συνολική) σε Kg</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 |                     |                 |                            |   |                |  |

Ο Αιτών  
(Υπογραφή)