



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΚΥΚΛΑΔΙΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**  
**ΣΤΟ ΔΙΚΤΥΟ 'ΑΕΓΕΑΝ CUISINE'**

Μάιος 2018

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

<b>ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ</b>	
<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ</b>	
<b>Α.Φ.Μ.</b>	
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</b>	
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ)</b>	
<b>EMAIL</b>	
<b>ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ / ΣΕΛΙΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΤΟ FACEBOOK</b>	

## ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΡΟΣ ΕΝΤΑΞΗ

### Α. ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΟΠ/ΠΓΕ

A/A	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΟΠ ή ΠΓΕ
1			
2			
3			
4			
5			

### Β. ΑΛΛΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

A/A	ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	% ΤΟΠΙΚΗ ΠΡΩΤΗ ΥΛΗ ΑΠΟ ΚΥΚΛΑΔΕΣ*	% ΤΟΠΙΚΗ ΠΡΩΤΗ ΥΛΗ ΑΠΟ ΤΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΝΗΣΙΑ ΤΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ*	ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗ ΚΥΚΛΑΔΙΤΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ
1					ΝΑΙ / ΟΧΙ
2					ΝΑΙ / ΟΧΙ
3					ΝΑΙ / ΟΧΙ
4					ΝΑΙ / ΟΧΙ
5					ΝΑΙ / ΟΧΙ
6					ΝΑΙ / ΟΧΙ
7					ΝΑΙ / ΟΧΙ
8					ΝΑΙ / ΟΧΙ
9					ΝΑΙ / ΟΧΙ
10					ΝΑΙ / ΟΧΙ

**% ΤΟΠΙΚΗ ΠΡΩΤΗ ΥΛΗ:** Ποσοστό χρήσης τοπικών πρώτων υλών (από τις Κυκλάδες και από τα υπόλοιπα νησιά του Αιγαίου, αντίστοιχα) επί του συνόλου του προϊόντος, κατά προσέγγιση. Παρακαλούμε διευκρινίστε κατά όγκο ή κατά βάρος.

**Δήλωση ακρίβειας πληροφοριών και συμμόρφωσης με τους όρους χορήγησης  
του σήματος 'Aegean Cuisine' σε κυκλαδίτικα προϊόντα**

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω υπεύθυνα ότι οι παραπάνω πληροφορίες είναι ακριβείς, καθώς επίσης και ότι αντιλαμβάνομαι και αποδέχομαι τις προϋποθέσεις ένταξης στο δίκτυο Aegean Cuisine και χορήγησης του ειδικού σήματος 'Aegean Cuisine Recommended' για τις Κυκλάδες, όπως αυτές περιγράφονται στο παρόν έγγραφο.

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ** : .....