



## Έγγραφα Αξιολόγησης

### Herodotus Travel

Γραφείο Γενικού Τουρισμού

Για την καλύτερη αξιολόγηση της εταιρίας μας, δημιουργήσαμε το παρόν ένθετο, το οποίο περιέχει κάθε έγγραφο που θεωρούμε ότι θα σας βοηθήσει.

Παρακάτω θα βρείτε τα περιεχόμενα του εγγράφου για να γίνει ευκολότερη η περιήγηση σας, παρόλα αυτά μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας για κάθε επιπλέον έγγραφο που κρίνετε απαραίτητο για την αξιολόγηση μας.

### Περιεχόμενα εγγράφου

- Σήμα Λειτουργίας ΕΟΤ [σελ. 2]
- Υπεύθυνη Δήλωση για την ισχύ του σήματος λειτουργίας [σελ. 3]
- Συμβόλαιο Ταξιδιωτικής Ασφάλισης [σελ. 4]
- Συμβόλαιο Αστικής Ευθύνης [σελ. 5]
- Υπεύθυνη Δήλωση για την ισχύ των Ασφαλιστικών Συμβολαίων & για την ασφάλεια των μέσων μεταφοράς [σελ. 6]
- Βεβαίωση Ασφαλιστικής & Φορολογικής Ενημερότητας [σελ. 7-8]

☎ 231 231 51 51

✉ travel@herodotus.gr

🌐 herodotus.gr

📍 Πυλαία | 17<sup>ης</sup> Νοεμβρίου 87, Τ.Κ. 55535

ΜΗ.Τ.Ε. : 09.33.Ε.60.00.00.98.6Υ1



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
**ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  
**ΕΔΡΑ: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Θεσσαλονίκη 15 ΣΕΠ. 2022

Αρ. Πρωτ. ΚΜ/6653

**ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ  
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ**

Βεβαιώνεται ότι το Τουριστικό Γραφείο με τα κάτωθι στοιχεία πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και καταχωρίζεται στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0933E60000098500

<b>Επωνυμία Επιχείρησης:</b> ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ Ν. ΚΑΙ ΣΙΑ Ο.Ε.			
<b>Νόμιμος Εκπρόσωπος:</b> ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΤΟΥ ΠΑΥΛΟΥ			
<b>Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει):</b> ΗΡΟΔΟΤΟΣ TOURS			
<b>Διεύθυνση Επιχείρησης:</b>	<b>Δήμος/Κοινότητα:</b> ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	<b>Οδός/Αριθμός:</b> ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20	<b>Ταχ.Κωδικός:</b> 54624
<b>Α.Φ.Μ.:</b> 099866496		<b>Δ.Ο.Υ.:</b> ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'	
<b>Τηλ.:</b> 2310288300	<b>FAX:</b> 2310288238	<b>E-Mail:</b> travelfinance@herodotus.gr	

Η παρούσα επιδεικνύεται από τον κάτοχό της στα αρμόδια όργανα για την διευκόλυνση του ελέγχου.

Κοινοποιείται :

1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ.ΑΣΤΥΝ ΘΕΣ/ΚΗΣ
2. Δ.Ο.Υ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
4. ΤΑΝΠΥ





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Υπεύθυνη Δήλωση  
(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 <sup>(1)</sup> :	ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ						
Όνομα:	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Επώνυμο:	ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΠΑΥΛΟΣ ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΛΕΝΗ ΚΑΣΔΕΡΙΔΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης:	01/03/1971						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΗ679849	Τηλ:	+306936072911				
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Οδός:	ΦΑΝΑΡΙΟΥ	Αριθ:	32	ΤΚ:	55133
ΑΦΜ:	046040734	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	tsimiski@herodotustours.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ΩΣ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ «Ν. ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.» ΜΕ ΤΟΝ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ "HERODOTUS TOURS" (ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ» ΠΟΥ ΕΔΡΕΥΕΙ ΣΤΗΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΕΠΙ ΤΗΣ ΟΔΟΥ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΣΑΣ ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ ΤΟ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΣΗΜΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ Ε.Ο.Τ. ΚΑΙ ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΣΕ ΙΣΧΥ (ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ 09.33.Ε.60.00.00986.Υ1)

09/01/2023

Ο - Η Δηλ.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: 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.

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με την παρούσα βεβαιώνουμε ότι οι συμμετέχοντες σε εκδρομή που διοργανώνει το ταξιδιωτικό γραφείο Ν.ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ ΚΑΙ ΣΙΑ ΟΕ-HERODOTUS TOURS, ασφαρίζονται έναντι κινδύνων Ατυχήματος και Ασθένειας, κατά τη διάρκεια των εκδρομών, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του ασφαλιστηρίου με αριθμό 2072798657/0009 της Εταιρείας μας.

**Γεωγραφικά όρια :** Παγκοσμίως.

**Διάρκεια ασφάλισης:** 31.05.2023- 31.05.2024

### Καλυπτόμενοι Ασφαλιστικοί Κίνδυνοι

Θάνατος από ατύχημα  
Μόνιμη ολική ανικανότητα από ατύχημα  
Μόνιμη μερική ανικανότητα από ατύχημα  
Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ατύχημα ή ασθένεια  
Έξοδα μεταφοράς από ατύχημα ή ασθένεια  
Ημερήσιο Νοσοκομειακό Επίδομα από ατύχημα  
Νοσοκομειακή Περίθαλψη από ατύχημα ή ασθένεια  
Απώλεια αποσκευών και προσωπικών αντικειμένων  
Προσωπική Αστική Ευθύνη  
Ανώτατο όριο ευθύνης της εταιρείας

### Ασφαλιστικά Ποσά

6.000 €  
6.000 €  
6.000 €  
2.000 €  
1.500 €  
50 €  
2.000 €  
400 €  
10.000 €  
300.000 €

Αθήνα, 24/04/2023

Για την Εταιρεία



Το παρόν έγγραφο δεν τροποποιεί ή επεκτείνει την ασφαλιστική κάλυψη, η οποία ρητά διέπεται από τους όρους και τις εξαιρέσεις του ασφαλιστηρίου.

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Με την παρούσα βεβαιώνουμε την ασφάλιση Αστικής Ευθύνης Ταξιδιωτικού Γραφείου της ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ Ν. & ΣΙΑ Ο.Ε., ως διοργανωτή ή / και πωλητή οργανωμένων ταξιδιών, λαμβάνοντας υπόψη το Π.Δ.7/2018 όπως ισχύει, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του ασφαλιστηρίου με αριθμό 2073180435 της Εταιρείας μας.

**Γεωγραφικά όρια :** Παγκοσμίως

**Διάρκεια ασφάλισης:** 31.05.2023- 31.05.2024

### Ανώτατα Όρια Αποζημίωσης

- ✓ Αστική Ευθύνη εξ αιτίας αδικπραξίας του Ασφαλισμένου (Α.Κ. Άρθρα 914 -932)
    - Σωματικές βλάβες και Υλικές Ζημιές ..... 100.000 €
    - Για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης έως..... 600.000 €
  - ✓ Επαναπατριsmός λόγω πτώχευσης
    - Ανά ταξιδιώτη έως ..... 1.000 €
    - Ανά γεγονός και για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης έως ..... 100.000 €
  - ✓ Αφερεγγυότητα εκτός εξόδων επαναπατριsmού
    - Ανά γεγονός έως..... 30.000 €
    - Για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης έως..... 100.000 €
  - ✓ Οικονομικές Απώλειες
    - Ανά γεγονός έως..... 30.000 €
    - Για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης έως..... 60.000 €
- Ανώτατο όριο ευθύνης της Εταιρείας για όλη τη διάρκεια της ασφάλισης ..... 600.000 €**

Θεσσαλονίκη, 14/06/2023



Το παρόν έγγραφο δεν τροποποιεί ή επεκτείνει την ασφαλιστική κάλυψη, η οποία ρητά διέπεται από τους όρους και τις εξαιρέσεις του ασφαλιστηρίου.

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση και θα έχει ισχύ, εφόσον το αντίστοιχο ασφαλιστήριο θα βρίσκεται σε ισχύ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Υπεύθυνη Δήλωση  
(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 <sup>(1)</sup> :	ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ						
Όνομα:	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Επώνυμο:	ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΠΑΥΛΟΣ ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΛΕΝΗ ΚΑΣΔΕΡΙΔΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης:	01/03/1971						
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΗ679849	Τηλ:	+306936072911				
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ	Οδός:	ΦΑΝΑΡΙΟΥ	Αριθ:	32	ΤΚ:	55133
ΑΦΜ:	046040734	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	tsimiski@herodotustours.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

ΩΣ ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ «Ν. ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.» ΜΕ ΤΟΝ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ "HERODOTUS TOURS" (ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ) ΠΟΥ ΕΔΡΕΥΕΙ ΣΤΗΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΕΠΙ ΤΗΣ ΟΔΟΥ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΣΑΣ ΒΕΒΑΙΩΝΩ ΟΤΙ ΤΟ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ HERODOTUS TOURS (ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ 09.33.Ε.60.00.00986.Υ1):

- 1) ΕΧΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΡΙΟ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ & ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ERGO & INTERAMERICAN.
- 2) ΤΑ ΛΕΩΦΟΡΕΙΑ/ΟΧΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ & ΣΥΝΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΕΚΔΡΟΜΕΣ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΒΕΙ ΣΤΟΝ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΑΠΟ ΤΟΝ Κ.Ο.Κ. ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΥΝ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΝΟΜΙΜΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ.

09/01/2023

Ο - Η Δηλ.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: 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.



**ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ (Ν.4611/2019)**

Ο e-Ε.Φ.Κ.Α βεβαιώνει ότι Ο/Η:

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :** Ν. ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ ΚΑΙ ΣΙΑ Ο.Ε.  
**Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :** 9201661444  
**Α.Φ.Μ. :** 099866496  
**ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :** ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ, ΚΡΟΥΑΖΙΕΡΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΑ ΤΑΞΙΔΙΑ (ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΑ ΠΑΚΕΤΑ)  
**Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :** ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20 54624 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

\* Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές για το προσωπικό του/της.

Το παρόν Αποδεικτικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4611/2019, της αριθ. 15435/913/16.04.2020 Υπουργικής Απόφασης του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και της υπ' αριθ. οικ.17535/Δ1.6002/6.5.2020 κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και Επικρατείας, μετά από αίτηση του / της ανωτέρω.

Η βεβαίωση αυτή ισχύει αποκλειστικά:

\* Για κάθε νόμιμη χρήση, προβλεπόμενη από ειδικές διατάξεις, πέραν αυτών του Ν. 4611/2019

**ΙΣΧΥΕΙ ΕΠΙ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ (Μέχρι 21/06/2024)**

Ο e-ΕΦΚΑ επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

Ο Διοικητής του e-ΕΦΚΑ



Δρ. Αλέξανδρος Βαρβέρης





ΑΑΔΕ

Ανεξάρτητη Αρχή  
Δημοσίων Εσόδων

ΥΠΗΡΕΤΟΥΜΕ ΠΙΣΤΑ  
ΔΗΜΟΣΙΟ ΣΥΜΦΕΡΟΝ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Αριθμός  
Πρωτοκόλλου  
Ημερομηνία  
Ώρα έκδοσης

79406234

26/01/2024 10:36:45

## ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΧΡΕΗ ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

ΑΦΜ	099866496	ΔΟΥ	(4215) Ε ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	Ν ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ ΚΑΙ ΣΙΑ ΟΕ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 20 - 54624 - Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		

**ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΟΤΙ Ο ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΝΑΙ ΕΝΗΜΕΡΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΟΥ  
ΣΤΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ**

Ισχύει από  
26/01/2024

Ισχύει έως  
26/02/2024

Το παρόν χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση (εκτός είσπραξης χρημάτων και μεταβίβασης ακινήτων) και ισχύει για 1 μήνα.

Ημερομηνία λήξης ισχύος: ΕΙΚΟΣΙ ΕΞΙ ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΔΥΟ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΕΙΚΟΣΙ ΤΕΣΣΕΡΑ

### Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΧΟΡΗΓΕΙΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΚΑΣΔΕΡΙΔΗΣ		
ΟΝΟΜΑ	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΠΑΥΛΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΠΟΝΤΟΥ 106 - 55132 - Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		