|  |
| --- |
| **Στοιχεία προσφεύγοντος** |
| Επωνυμία επιχείρησης (για επιχειρήσεις)  |  |
| Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου |  |
| Ονοματεπώνυμο φυσικού προσώπου(για φυσικά πρόσωπα) |  |
| Διεύθυνση |  |
| Τηλ. |  |
| Email |  |
| Ημερομηνία |  |
| *Αρ. πρωτ / Ημερομηνία παραλαβής**(συμπληρώνεται από τον φορέα)* |  |
| *Παρελήφθη από**(συμπληρώνεται από τον φορέα)* |  |

|  |
| --- |
| **Περιγραφή αντικειμένου προσφυγής:** |
| **Επισυναπτόμενα στοιχεία:** |

Μπορείτε να μας αποστείλετε την παρούσα φόρμα συμπληρωμένη

* στη διεύθυνση: **Τ.Θ. 2029 Λητή Θεσσαλονίκης Τ.Κ. 57200**
* ή στο email : info@octocert.com υπόψη κ. Γ. Ζολώτα

Για περισσότερες πληροφορίες καλέστε στο 23940 71860 ή επισκεφτείτε το site www.octocert.com