Δ/ΝΣΗ: ΜΗΤΡΩΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ
ΤΜΗΜΑ: ΜΗΤΡΩΟΥ / Υπηρεσία Γ.Ε.ΜΗ.
Πληροφορίες: Γεωργία Φέτση
Τηλέφωνο: 2103382319
Fax: 2103647776
E-mail: gfetsi@acci.gr

Αθήνα, 15/02/2018
Αριθ. Πρωτ.: 1512344

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΤΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟΥ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ
Ανακοινώνει ότι :

Την **14/02/2019** καταχωρίσθηκε στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο (Γ.Ε.ΜΗ.), με **ΚΑΚ 1674842**, η από 14/02/2019 Υπεύθυνη Δήλωση της Ατομικής Επιχείρησης με την επωνυμία **«ΒΙΟΛΕΤΤΑ ΑΝΝΙΝΟΥ ΤΟΥ ΦΩΤΙΟΥ ΣΠΥΡΙΔΩΝΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ»** με αριθμό ΓΕΜΗ **5184401000,** η οποία εδρεύει στο Δήμο ΑΘΗΝΑΙΩΝ/ΑΤΤΙΚΗΣ (Δ/νση: ΕΥΡΥΔΑΜΑΝΤΟΣ 18, Τ.Κ. 11745, ΑΘΗΝΑ), από την οποία προκύπτει η μεταβολή του διακριτικού τίτλου από «V.A.P.» σε **«BIOFEEDBACK QUANTUM MEDICINE Dr. VIOLETTA ANNINOU PhD»** στην **ανωτέρω ατομική επιχείρηση** στις **14/02/2019.**

Με Εντολή Προέδρου ΕΒΕΑ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΜΗΤΡΩΩΝ & ΑΥΠΣ
Α/Α
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ

ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΓΙΑΚΟΜΙΔΟΥ

Η γνησιότητα του παρόντος μπορεί να επιβεβαιωθεί από το https://www.businessregistry.gr/publicity.aspx

ΓΕΜΗ 518440100

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(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[1]:	ΕΜΠΟΡΙΚΟ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ - ΓΕΜΗ		
Ο – Η Όνομα:	ΒΙΟΛΕΤΤΑ	Επώνυμο:	ΑΝΝΙΝΟΥ
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΝΝΙΝΟΣ ΦΡΕΤΙΟΣ		
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΣΥΛΙΑΝΟΥ ΜΑΡΙΑΝΘΗ		
Ημερομηνία γέννησης[2]:	17/6/1962		
Τόπος Γέννησης:	ΑΘΗΝΑ		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Χ217818	Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:	ΑΘΗΝΑ	Οδός:	ΣΥΡΙΓΔΑΜΑΝΤΟΣ Αριθ: 18 ΤΚ: 11745
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [3], που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Επιθυμώ να διαγράψω τον δ.τ. από την αρχική μου εγγραφή ~~ΦΠΑ~~ VAT & να προστεθεί νέο δ.τ. με τίτλο «BIOFEEDBACK QUANTUM MEDICINE Dr. Violetta Annino Ph D» που θα αφορά τις υπηρεσίες διαιτολογίας & διατροφικής ευεξίας

(4)

Ημερομηνία: 14/2.2017

Ο – Η Δηλ.

ΟΒ ΕΣΩΚΛΟΔΟΚΗΜΕΝΗ

ΑΚ595892

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα