**ΠΡΟΣ**

**ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΨΥΧΟΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ – Ε.Ψ.Ε.Π.**

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣ ΜΙΣΘΩΣΗ ΚΤΙΡΙΟΥ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΜΕ ΚΩΔ.ΟΠΣ 5054022 ΣΤΟ Ε.Π. «ΗΠΕΙΡΟΣ 2014-2020»**

**«Κέντρο Ημέρας για την υποστήριξη ατόμων πασχόντων από άνοια στην περιοχή των Ιωαννίνων»**

**(συνοδεύει την από 3-8-2020 1η Τροποποίηση της Αναλυτικής Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της Ε.Ψ.Ε.Π.)**

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ** |
| Ονοματεπώνυμο (ή επωνυμία): |  |
| Διεύθυνση κατοικίας:  |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας:  |  |
| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΤΙΡΙΟΥ** |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΤΙΡΙΟΥ** | Οδός, αριθμός |  |
| Ταχ. Κωδ., Πόλη |  |
| Δημοτική κοινότητα |  |
| **ΟΛΙΚΗ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ (τ.μ.)** | Ισόγειο | Κύριος χώρος: |  | Πατάρι: |  |
| 1ος Όροφος | Κύριος χώρος: |  |
| Άνω του 1ου Ορόφου | Κύριος χώρος: |  |
| Υπόγειο | Βοηθητικός χώρος:  |  |
| **Αρ. Παροχής Ηλ. Ρεύματος** |  |
| **Στοιχεία Εσωτερικής Διαρρύθμισης** | Ενιαίος χώρος | ΝΑΙ  |  | ΟΧΙ |  |
| Διαρρυθμισμένος χώρος | Σύνολο χώρων |  |
| **Διαθέσιμες Θέσεις Στάθμευσης (αρ.)** |  |
| **Υποβαλλόμενα (αντίγραφα):*** οικοδομική άδεια
* τοπογραφικό διάγραμμα οικοπέδου
* διάγραμμα κάλυψης
* κατόψεις κτιριακού χώρου
* τομές
* όψεις
* τίτλοι ιδιοκτησίας (μεταγραμμένοι)
 | Συνυποβάλλονται με την παρούσα |
| **Προσφερόμενο μηνιαίο ενοίκιο (€)** | Αριθμητικά: |  |
| Ολογράφως: |  |
| **Λοιπά στοιχεία σχετικά με το κτίριο που θεωρείτε σκόπιμο να αναφέρετε** |  |

Ημερομηνία, ............................

Ο/Η Προσφέρων/ουσα

 (υπογραφή)