

ΑΙΤΗΣΗ**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:**

1. Διακριτικός τίτλος:

2. Είδος καταλύματος:

3. Επωνυμία Επιχείρησης:

4. Ταχ/κη διεύθυνση:

5. Τηλ. επικοινωνίας:

6. FAX:

7. E-MAIL:

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αντίγραφο αίτησης έκδοσης Ε.Σ.Λ. προς το Υπουργείο Τουρισμού.

2. Αντίγραφο Υ/Δ εντεταλμένου Μηχανικού

Τα υφιστάμενα ενοικιαζόμενα δωμάτια/διαμερίσματα θα υποβάλλουν και το Ε.Σ.Λ.

ΠΡΟΣ:**ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ**

Σταδίου 24, 105 64 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 213-2169900

Φαξ: 210-3225449

Email: info@grhotels.gr

Παρακαλώ όπως δρομολογηθεί η διαδικασία για την κατάταξη του καταλύματός μου σε κατηγορία αστερών ή κλειδιών σύμφωνα με τα ισχύοντα στις διατάξεις των αποφάσεων της Υπουργού Τουρισμού: α) 216/8-1-2015 (ΦΕΚ 10/Β/2015), β) 21185/22-10-2014 (ΦΕΚ 2840/Β/2014 και γ) 219/12-1/2015 (ΦΕΚ 14/Β/2015)

A. ΑΙΤΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ*Συμπληρώστε την αντίστοιχη επιλογή με X.*

Νέα μονάδα	
Αλλαγή επιχείρησης	
Αναβάθμιση	
Ανανέωση	

B. ΜΟΡΦΗ & ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ*Συμπληρώνονται τα αστερία (αριθμός)*

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΣΤΕΡΙΩΝ	ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ	
		ΚΛΙΝΕΣ	ΔΩΜΑΤΙΑ
Ξενοδοχείο			

Συμπληρώνονται τα κλειδιά (αριθμός)

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΛΕΙΔΙΩΝ	ΔΥΝΑΜΙΚΟΤΗΤΑ	
		ΚΛΙΝΕΣ	ΔΩΜΑΤΙΑ
Ενοικιαζόμενα επιπλωμένα δωμάτια - Διαμερίσματα			

Γ. ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ:

ΑΡ. ΠΡΩΤ. Ε.Ο.Τ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΑΙΤΩΝ /Η ΑΙΤΟΥΣΑ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ - ΣΦΡΑΓΙΔΑ)

Η αίτηση και τα δικαιολογητικά να αποσταλούν στο email:

protokolo@grhotels.grη στο fax: **210-3225449**