**Ε\_4**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ:**

ΑΦΜ:

 **ΠΡΟΣ:**

ΟΤΔ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ταχ. Δ/νση:

Τ.Κ.:

**ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΑΚΡΑΤΗΣΗ ΥΠΕΡ Δ.Ο.Υ./Ι.Κ.Α./Ο.Γ.Α.**

Με την παρούσα, δίνω εντολή στην Ο.Τ.Δ..............................................................., να παρακρατήσει και να αποδώσει στη αρμόδια ΔΟΥ ή/και στο ΙΚΑ/ΟΓΑ τα ποσά που αναγράφονται στην φορολογική ή/και ασφαλιστική ενημερότητα του Δικαιούχου/Αναδόχου που αφορούν στην …. πληρωμή/α/α εντολής πληρωμής της Πράξης «………...................…….» του Μέτρου 19/Υπομέτρου 19.2/Δράσης 19.2................του Προγράμματος Αγροτικής Ανάπτυξης της Ελλάδας 2014-2020.

 **Ο Νόμιμος εκπρόσωπος του Δικαιούχου**

 **(τόπος, ημ/νια)**