|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ:** | **ΠΡΟΣ**  **ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΔΥΠΑ**  **ΚΠΑ2:……………………………………..**  **ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ:………………………………..** |
| **ΑΦΜ:** |
| **Δ.Ο.Υ.:** |
| **ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:** |
| **ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΟΣ:** |

**ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΠΡΟΩΡΗΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**

Σας γνωρίζουμε ότι ο δικαιούχος/ωφελούμενος με τα στοιχεία που αναφέρονται στον κατωτέρω πίνακα αναχωρεί από το κατάλυμά μας πριν από τη συμφωνηθείσα στη μεταξύ μας σύμβαση ημερομηνία και έχει καταθέσει στην επιχείρησή μας την απαιτούμενη Υπεύθυνη Δήλωση πρόωρης αναχώρησης, η οποία και επισυνάπτεται στο παρόν.

**Η ηλεκτρονική αναγγελία της πρόωρης αναχώρησης δεν είναι επί του παρόντος δυνατή, λόγω του εξής τεχνικού προβλήματος:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Παρακαλούμε για τις ενέργειές σας, ώστε να ενημερωθεί η ηλεκτρονική εφαρμογή για την αναχώρηση του δικαιούχου-ωφελούμενου

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ** | **ΑΦΜ** | **ΑΜΚΑ** | **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΦΙΞΗΣ** | **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΒΑΣΕΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ** | **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΠΡΟΩΡΗΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Ο ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ**

**ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

(Υπογραφή- Σφραγίδα)