

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

**Σύσταση της Αγροδιατροφικής Σύμπραξης**

**της Περιφέρειας Νοτίου Αιγαίου»**

**Φ Ο Ρ Μ Α Σ Υ Μ Μ Ε Τ Ο Χ Η Σ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Φορέας** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου** |  |
| **Ιδιότητα/Eπάγγελμα** |  |
| **Τηλέφωνο επικοινωνίας** |  |
| **e-mail** |  |

Παρακαλούμε, όπως αποστείλετε τη φόρμα συμμετοχής συμπληρωμένη μέχρι την

 **Τετάρτη 28 Φεβρουαρίου 2018**, ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **s.mastorou@rho.pnai.gov.gr** ή στο fax **22410 73444.**