

Coⁿnection

Γραφείο Γενικού Τουρισμού

Μητροπόλεως 43 , Θεσσαλονίκη 54624

Τηλ: 2310-251111, 2310-221992, Fax: 2310-251112

e-mail: info@connection-travel.gr

ΜΗ.ΤΕ. 09.33.Ε.61.00.00386.00

Χαρά μας να σας φιλοξενήσουμε στην Κρήτη

Προς : 6ο ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΖΩΓΡΑΦΟΥ

Υπ' όψιν : Επιτροπής Εκδρομής

Προορισμός : ΧΑΝΙΑ 12-17/12/2023

3 διανυκτερεύσεις 60-65 μαθητές και 4 εκπαιδευτικοί

Ξενοδοχεία στα Χανιά

Ξενοδοχείο

Τιμή πρωινού

Τιμή ημιδιατροφής

Galini Sea View 5* <u>www.galiniseaview.gr</u>	269€	289€
Galini Palace Hotel 5* <u>www.galinipalacehotel.gr</u>	269€	289€

*** Έχοντας κλείσει 25 χρόνια λειτουργίας και θέλοντας να προσφέρουμε υπηρεσίες υψηλού επιπέδου, έχουμε κάνει προκράτηση σε δύο ξενοδοχεία 5 αστέρων στην περιοχή των Χανίων .

Θέλοντας να δώσουμε την δυνατότητα να συμμετέχουν το μεγαλύτερο ποσοστό παιδιών στην εκδρομή , στην περίπτωση που και οι τέσσερις διανυκτερεύσεις γίνουν στα Χανιά και ταξιδέψουν με πλοίο αντί αεροπλάνο η τιμή θα ξεκινάει **από 199€** ανά άτομο για την επτάημερη εκδρομή στα Χανιά

Το πρόγραμμα του σχολείου θα πραγματοποιηθεί κανονικά με τις επισκέψεις στα Χανιά και το Ηράκλειο.

Περιλαμβάνονται:

- ✓ Η οδική μεταφορά από τον χώρο του σχολείου στο λιμάνι ,ακτοπλοϊκή μετάβαση σε καμπίνες όλοι με την Μinoan / ANEK.
- ✓ Αγαπητοί συνεργάτες,
- ✓ Σε απάντηση του email σας , επιβεβαιώνουμε διαθεσιμότητα για το 6 ΓΕΛ ΖΩΓΡΑΦΟΥ ακολούθως :

- ✓ 12/12/2023 Πειραιάς 21:00 Χανιά 06:00 (επόμενη ημέρα)
- ✓ 16/12/2023 Ηράκλειο 21.00 Πειραιάς 06:15 (επόμενη ημέρα)
- ✓ Εάν επιθυμείτε αεροπορική μετάβαση στην αναχώρηση και επιστροφή είναι επιπλέον 60€ από τις αναγραφόμενες τιμές.
- ✓ Όλες οι απαραίτητες οδικές μετακινήσεις (με πολυτελή και ασφαλή λεωφορεία με εφεδρικούς οδηγούς , τα οποία θα πληρούν όλες τις προδιαγραφές του ΚΟΚ για τη μεταφορά μαθητών) εφοδιασμένο με όλα τα απαραίτητα έγγραφα, σύμφωνα με το πρόγραμμα που θα συμφωνηθεί με την επιτροπή του σχολείου . Καθώς και θα πληρούν όλες τις προϋποθέσεις ασφάλειας για τη μετακίνηση μαθητών (ζώνες ασφάλειας, έμπειροι οδηγοί κλπ.). Το προσωπικό (οδηγοί - συνοδοί) εκτός από όλα τα προβλεπόμενα από τον νόμο δικαιολογητικά, η συμπεριφορά τους απέναντι στα παιδιά και στους συνοδούς καθηγητές θα είναι άψογη, όπως αρμόζει σε σχολείο όλα τα μέτρα υγιεινής και ασφάλειας στο πούλμαν με βραδινές εξόδους.
- ✓ Τρεις {3} διανυκτερεύσεις στα προτεινόμενα ξενοδοχεία σε δίκλινα τρίκλινα κατά βάση δωμάτια για τους μαθητές, μονόκλινα για τους συνοδούς καθηγητές όλοι σε ένα κατάλυμα με (θέρμανση, κλιματισμό, ιδιαίτερο μπάνιο, κτλ).
- ✓ Πρωινό ή ημιδιατροφή καθημερινά στο ξενοδοχείο της επιλογής σας.
- ✓ Συνοδός γραφείου στην εκδρομή του σχολείου και ιατρός .
- ✓ Ξεναγήσεις σύμφωνα με το πρόγραμμα του σχολείου
- ✓ Ασφάλεια αστικής ευθύνης και ταξιδιωτική ασφάλιση (ασφάλεια ζωής, έξοδα επαναπατριsmού, ιατροφαρμακευτική περίθαλψη κ.τ.λ.) η οποία καλύπτει τους εκδρομείς καθ' όλη τη διάρκεια της παραμονής τους με επείγουσα αερομεταφορά και με παρουσία ιατρού, αν χρειαστεί, με Αριθμός Συμβολαίου **No 115724 Ευρωπαϊκή Πίστη** Ευρωπαϊκή Πίστη
- ✓ Συμπεριλαμβάνεται Φ.Π.Α .

Σημειώσεις:

- ✓ **Δεν συμπεριλαμβάνεται ο νέος φόρος διαμονής στα ξενοδοχεία 5* στα 4€ στα 4* 3€ και στα ξενοδοχεία 3* 1,5€ ανά δωμάτιο ανά διανυκτέρευση**
- ✓ Αποδοχή όλων των όρων της προκήρυξης, κάθε προϋπόθεση που κρίνεται απαραίτητη από την επιτροπή επιλογής αναδόχου θα αναφέρεται και θα συνυπογράφεται στο συμφωνητικό της εκδρομής
- ✓ Οι τιμές σε όλα τα αναφερόμενα ξενοδοχεία είναι πραγματικές,

Με εκτίμηση,

ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ Δ. ΙΩΑΝΝΗΣ

MOB. 6976117511

TEL.2310251111

Σχολεία που εξυπηρετήσαμε την σχολική περίοδο 2022 – 2023

- 1) 5 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΒΟΛΟΥ
- 3) 1 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ
- 5) 8 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΠΑΤΡΑΣ
- 7) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ
- 9) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΒΕΡΔΙΚΟΥΣΙΑΣ

- 2) 2 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ
- 4) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΜΕ Α.Τ. ΚΑΣΣΙΟΠΗΣ
- 6) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΤΡΑΓΑΙΑΣ
- 8) 10 ΕΠΑΛ ΑΘΗΝΩΝ
- 10) Γ.Λ.Τ. ΜΟΣΧΟΧΩΡΙΟΥ

11) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΠΕΛΑΣΓΙΑΣ
13) ΜΟΥΣΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ
15) 1 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΕΡΚΥΡΑΣ
17) ΔΕΣΚΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΠΑΡΓΑΣ
19) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΛΙΜΕΝΑ ΘΑΣΟΥ
21) 1 ΕΠΑΛ ΞΑΝΘΗΣ
23) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΡΕΜΑΣΤΗΣ
25) ΕΠΑΛ ΣΕΡΒΙΩΝ
27) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΑΝΤΙΣΣΑΣ
29) 4 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΛΑΓΚΑΔΑ Α.Τ
31) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΜΥΤΙΚΑ
33) ΕΠΑΛ ΝΑΞΟΥ
35) ΓΕΛ ΚΟΡΩΝΕΙΑΣ-ΛΑΓΚΑΔΙΚΙΑ
37) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΟΡΧΟΜΕΝΟΥ ΒΟΙΩΤΙΑΣ
39) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΣΣΗΡΟΥ
41) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΑΝΤΙΣΣΑΣ
43) 2 ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΞΑΝΘΗΣ
45) 1 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
47) 3 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
49) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΑΛΟΧΩΡΙΟΥ
51) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΡΕΜΑΣΤΗΣ
53) ΜΟΥΣΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΑΡΙΣΣΑΣ
55) 1 ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΕΠΑΝΟΜΗΣ
57) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΣΤΕΛΛΙΟΥ
59) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ
61) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΘΕΡΜΟΥ
63) 2 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΑΝΑΤΟΛΙΑ
65) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΔΡΑΒΗΣΚΟΥ
67) 1 ΕΠΑΛ ΓΑΛΑΤΑ
69) 4 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΝΕΑΠΟΛΗΣ
71) 8 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΠΑΤΡΑΣ
73) 3 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ
75) 5 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΡΤΑΣ
77) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΜΑΝΤΑΜΑΔΟΥ
79) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΤΡΑΓΑΙΑΣ
81) ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΔΕΛΑΣΑΛ ΑΛΙΜΟΥ

12) 2 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΓΡΕΒΕΝΩΝ
14) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΠΑΡΑΛΙΑΣ
16) ΓΥΜΝΑΣΙΟ Τ.Α. ΓΑΥΡΙΟΥ
18) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΟΝΙΤΣΑΣ
20) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΛΕΩΝΙΔΟΥ ΑΚΤ
22) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΛΑΠΠΑ
24) ΓΕΝΙΚΟ ΜΑΡΟΘΟΚΑΜΠΟΥ
26) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΤ ΒΟΛΙΜΩΝ
28) 4 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
30) 7 ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΕΡΡΩΝ
32) 5 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ
34) 3 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΦΛΩΡΙΝΑΣ
36) 3 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΧΑΙΔΑΡΙΟΥ
38) ΕΠΑΛ ΜΟΙΡΩΝ
40) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΣΑΜΟΥ
42) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΘΕΡΜΗΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
44) ΜΟΥΣΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ
46) 5 ΓΕΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
48) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΜΑΡΜΑΡΑΣ
50) ΓΕΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΛΕΩΝΙΔΙΟΥ
52) ΕΠΑΛ ΜΟΥΔΡΟΥ
54) 12 ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ
56) 8 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
58) 18 ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΡΟΔΟΥ
60) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΒΑΠΤΙΣΤΗΣ ΚΙΑΚΙΣ
62) 2 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΙΣΣΑΜΟΥ
64) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΑΜΑΡΥΝΘΟΥ
66) 1 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
68) ΓΕΛ ΚΑΙ ΕΠΑΛ ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗΣ ΓΕΩ ΣΧΟΛΗΣ
70) 1 ΕΠΑΛ ΞΑΝΘΗΣ
72) 5 ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ
74) 1 ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΑΣ
76) ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΛΕΩΝΙΔΙΟΥ
78) ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΕΚΟΤΟΥΣΑΣ
80) ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΣΥΡΟΥ
82) 41 ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Κωδικός: YWzeFpXyZpth2yD4539eoA

Επαβεβαιώνεται το γνήσιο. Υπουργείο
Ψηφιακής Διακυβέρνησης / Verified by the Ministry
of Digital Governance, Hellenic Republic
20231024114749+03'00'



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπεύθυνη Δήλωση
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)



Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Προς ⁽¹⁾ :	ΣΧΟΛΕΙΑ						
Όνομα:	ΙΩΑΝΝΗΣ			Επώνυμο:	ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΚΑΤΙΝΑ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗ						
Ημερομηνία γέννησης:	16/09/1972						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΟΥΜΠΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΚ 255431			Τηλ:	+306976117511		
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΟΥΜΠΑ	Οδός:	ΚΑΠΕΤΑΝ. Φ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	Αριθ:	17	ΤΚ:	54453
ΑΦΜ:	061467480	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	info@connection-travel.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α) ο διαγωνιζόμενος έχει μελετήσει και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους του παρόντος διαγωνισμού,
β) δεν υπάρχουν αλλαγές στο καταστατικό της εταιρείας του πλην αυτών που θα εσωκλείει στην προσφορά που κα υποβάλλει στον παρόντα διαγωνισμό,
γ) όλα τα υποβαλλόμενα στοιχεία είναι αληθή, και ως εκ τούτου δεν είναι ένοχος παροχής ψευδών στοιχείων και πληροφοριών,
δ) έχει λάβει γνώση όλων των συνθηκών του Έργου για την υποβολή της προσφοράς του,
ε) ο νόμιμος εκπρόσωπος δεν έχει καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική τους διαγωγή που κλονίζει την αξιοπιστία τους,
στ) ο διαγωνιζόμενος έχει στη διάθεση του όλα τα αναγκαία Πιστοποιητικά που έχουν εκδοθεί από τις αρμόδιες Αρχές της χώρας τα οποία αποδεικνύουν ότι ο διαγωνιζόμενος είναι ενήμερος, ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν εισφοράς Κοινωνικής Ασφάλισης, Φορολογικές υποχρεώσεις ή ότι άλλο απαιτείται και προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας.
Κατά συνέπεια η επιτροπή δεν υποχρεούται να επιλέξει απαραίτητα το πρακτορείο που μειοδοτεί σε περίπτωση που τεκμηριωμένα αποφασίσει πέραν των τυπικών στοιχείων, ότι δεν πληρούνται όροι που διασφαλίζουν την ομαλή διεξαγωγή της εκδρομής με ασφάλεια για τους μαθητές και τους συνοδούς εκπαιδευτικούς.

24/10/2023

Ο - Η Δηλ.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΔΡΑ: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Θεσσαλονίκη

07 Νοε. 2018

Αρ. Πρωτ. ΚΜ/6413

ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ**

Βεβαιώνεται ότι το Τουριστικό Γραφείο με τα κάτωθι στοιχεία πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και καταχωρίζεται στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0933Ε60000068300.

Επωνυμία Επιχείρησης: ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗ			
Νόμιμος Εκπρόσωπος:			
Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει): CONNECTION TRAVEL			
Διεύθυνση Επιχείρησης: Δήμος/Κοινότητα:		Οδός/Αριθμός:	Ταχ.Κωδικός:
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ		BENIZEΛΟΥ 4 (ΙΣΟΓΕΙΟ)	54624
Α.Φ.Μ.: 061467480		Δ.Ο.Υ.: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'	
Τηλ.: 2312511111	FAX: 2310251112	E-Mail: info@connection-travel.gr	

Η παρούσα επιδεικνύεται από τον κάτοχο της στα αρμόδια όργανα για την διευκόλυνση του ελέγχου.

Κοινοποιείται :

1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ.ΑΣΤΥΝ ΘΕΣ/ΚΗΣ
2. Δ.Ο.Υ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

4. ΗΑΤΤΑ
5. ΤΑΝΠΥ

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ



ΤΡΕΧΑ ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

ε-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία: 17/05/2023

Αριθμ. Συστήματος: 000/Φ/720116/2023

Αριθμ. Πρωτ: 1404603

Ωρα: 11:11

Αριθμός Εγκυρότητας: 00108767254A109560

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ (Ν.4611/2019)

Ο ε-Ε.Φ.Κ.Α βεβαιώνει ότι Ο/Η:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ : ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :

Α.Φ.Μ. : 061467480

Α.Δ.Τ. : ΑΚ255431

ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΠΕΡΙΗΓΗΣΕΩΝ (ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟ
ΤΑΞΙΔΙΩΝ) ΓΙΑ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟ ΑΠΟ ΤΟ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ : ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 4 54624 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

* Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές για το προσωπικό του/της.

* Ασφαλιστικά ενήμερος ως ελεύθερος επαγγελματίας, αυτοαπασχολούμενος ή αγρότης.

Το παρόν Αποδεικτικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4611/2019, της αριθ. 15435/913/16.04.2020 Υπουργικής Απόφασης του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και της υπ' αριθ. οικ.17535/Δ1.6002/6.5.2020 κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και Επικρατείας, μετά από αίτηση του / της ανωτέρω.

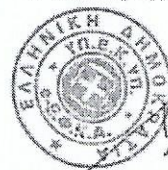
Η βεβαίωση αυτή ισχύει αποκλειστικά:

* Για την είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ, ΟΤΑ και ευρύτερο Δημόσιο Τομέα, συμπεριλαμβανομένων και των εξαγωγικών επιτοκίων (άρθρα 39 παρ. 7 του Ν. 2065/92 και 59 Ν. 2676/99), με τον όρο της παρακράτησης ποσού ΜΗΔΕΝ (0,00) € από κάθε ποσό που θα του/της καταβληθεί.

ΙΣΧΥΕΙ ΕΠΙ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ (Μέχρι 16/11/2023)

Ο ε-ΕΦΚΑ επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

Ο Διοικητής του ε-ΕΦΚΑ



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΔΟΥΦΕΞΗΣ

**Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Αστικής Ευθύνης Ταξιδιωτικών Πρακτόρων
No 115724**

Έναρξη Ασφάλισης: Από 12ης μεσημβρινής της 16/11/2022

Λήξη Ασφάλισης: Έως 12ης μεσημβρινής της 16/11/2023

Διεύθυνση Κινδύνου: -----, ,

Αντικείμενο Ασφάλισης: **ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ**

Τρόπος Πληρωμής: Εφάπαξ

ΛΗΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Όνομ/μο ή Επωνυμία: ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Όνομα Πατρός: ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ

Διεύθυνση: ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 4, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, 54624

Τηλέφωνο: 2310251111

Κινητό: 6976117511

Email: nfo@connection-travel.gr

ΑΦΜ: 061467480

ΔΟΥ:

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Όνομ/μο ή Επωνυμία: ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Όνομα Πατρός: ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ

Διεύθυνση: ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 4, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, 54624

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΔΟΣΗΣ

Περίοδος: Από 16/11/2022 Έως 16/11/2023

Αριθμός Απόδειξης: 177767

Καθαρά Ασφάλιστρα: 507,25 €

Δικαίωμα Συμβολαίου: 101,45 €

Ολικά Ασφάλιστρα: 700,01 €

Φόρος Ασφαλιστρών: 91,31 €



ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΕΣ

	Ασφ. Διαμεσολαβητής που ήρθε σε επαφή με τον πελάτη	Ασφ. Διαμεσολαβητής που συνδέεται συμβατικά με την Ευρωπαϊκή Πίστη	Συντονιστής Ασφαλιστικού Πράκτορα
Ονοματεπώνυμο ή Επωνυμία	ΑΝΑΞ ΜΟΝ.ΑΕ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ	ΑΝΑΞ ΜΟΝ.ΑΕ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ	
Αρ. Ειδικού Μητρώου	400308	400308	
ΑΦΜ:	094519971	094519971	
Κωδικός:	0528	0528	

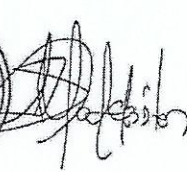
Συμφωνείται ότι τα ασφάλιστρα θα εξοφληθούν εφάπαξ, πληρωτέα με την παραλαβή του παρόντος.

Η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει πριν την καταβολή του εφάπαξ ασφαλίστρου ή της πρώτης δόσης της τμηματικής καταβολής. Σε περίπτωση μη ολικής εξόφλησης των ετησίων ασφαλίστρων κατά τον χρόνο επέλευσης της ζημίας, τα μη εξοφληθέντα ασφάλιστρα συμψηφίζονται με την καταβλητέα ασφαλιστική αποζημίωση.

Η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από τους συνημμένους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του Συμβολαίου. Οι Ειδικοί Όροι υπερισχύουν των Γενικών Όρων, αν είναι αντίθετοι ή διάφοροι από αυτούς. Οποιαδήποτε συμπλήρωση ή/και μεταβολή του περιεχομένου αυτών είναι άκυρη εφόσον δεν φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου της Εταιρίας. Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

Ημερομηνία Έκδοσης: 01/11/2022
Για την Ευρωπαϊκή Πίστη Α.Ε.Γ.Α.





Λαμπρινούδη Εύα
Διευθύντρια Γενικών Ασφαλίσεων
και Ζημιών

Μαλεβίτη Γεωργία
Προϊσταμένη Κλάδου Ατυχημάτων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπεύθυνη Δήλωση
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)



Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Προς ⁽¹⁾ :	ΣΧΟΛΕΙΑ -ΧΑΝΙΑ -ΗΡΑΚΛΕΙΟ						
Όνομα:	ΙΩΑΝΝΗΣ	Επώνυμο:	ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΚΑΤΙΝΑ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗ						
Ημερομηνία γέννησης:	16/09/1972						
Τόπος Γέννησης:	THESSALONIKI						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AK 255431	Τηλ:	+306976117511				
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΟΥΜΠΑ	Οδός:	ΚΑΠΕΤΑΝ. Φ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	Αριθ:	17	ΤΚ:	54453
ΑΦΜ:	061467480	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	info@connection-travel.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Για τα ξενοδοχεία στη Κρήτη έχουμε την αποκλειστική συνεργασία (CONNECTION TRAVEL Καραγιαννούδης Δ. Ιωάννης) με τα ξενοδοχεία GALINI SEA VIEW 5* ΧΑΝΙΑ - GALAXY HOTEL 5* ΗΡΑΚΛΕΙΟ για σχολικές εκδρομές έτος 2023-2024 , είμαστε στη διάθεσή σας για τις απαραίτητες επιβεβαιώσεις.

31/10/2023

Ο - Η Δηλ.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν οφέλη οικονομικά κερδίζοντας ή αποφεύγοντας ολόκληρη ή μερίδα των φορολογικών υποχρεώσεων, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Υπεύθυνη Δήλωση
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)



Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Προς ⁽¹⁾ :	ΣΧΟΛΕΙΑ						
Όνομα:	ΙΩΑΝΝΗΣ			Επώνυμο:	ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΚΑΤΙΝΑ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗ						
Ημερομηνία γέννησης:	16/09/1972						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AK 255431			Τηλ:	+306976117511		
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΟΥΜΠΑ	Οδός:	ΚΑΠΕΤΑΝ. Φ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	Αριθ:	17	ΤΚ:	54453
ΑΦΜ:	061467480	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	info@connection-travel.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Τα οχήματα της εταιρείας με την οποία συνεργάζεται του τουριστικό γραφείο CONNECTION TRAVEL (Γενικό Γραφείο Τουρισμού Βενιζέλου 4 Θεσσαλονίκη ΜΗΤΕ 09.33.Α.61.00.00386.00) για ενοικιάσεις τουριστικών λεωφορείων, διαθέτουμε όλα τα απαιτούμενα από τον Κ.Ο.Κ. παραστατικά και πληρούν όλες τις νόμιμες προδιαγραφές για την μεταφορά των μαθητών - συνοδών.
- Τουριστικό γραφείο CONNECTION TRAVEL (Γενικό Γραφείο Τουρισμού Βενιζέλου 4. Θεσσαλονίκη ΜΗΤΕ 09.33.Α.61.00.00386.00) έχει ασφαλιστήριο συμβόλαιο αστικής ευθύνης διοργανωτή και ταξιδιωτικής ασφάλισης και ανανεώνετε κάθε φορά πριν την λήξη του.
- Το ταξιδιωτικό γραφείο διαθέτει ειδικό σήμα λειτουργίας το οποίο βρίσκεται σε ισχύ.

15/09/2023

Ο - Η Δηλ.

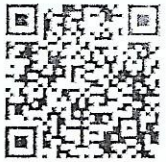
ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Υπεύθυνη Δήλωση
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Προς ⁽¹⁾ :	ΣΧΟΛΕΙΑ						
Όνομα:	ΙΩΑΝΝΗΣ			Επώνυμο:	ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΚΑΤΙΝΑ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗ						
Ημερομηνία γέννησης:	16/09/1972						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΚ 255431			Τηλ:	+306976117511		
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΟΥΜΠΑ	Οδός:	ΚΑΠΕΤΑΝ. Φ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	Αριθ:	17	ΤΚ:	54453
ΑΦΜ:	061467480	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	info@connection-travel.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Τα οχήματα της εταιρείας με την οποία συνεργάζεται του τουριστικό γραφείο CONNECTION TRAVEL (Γενικό Γραφείο Τουρισμού Βενιζέλου 4 Θεσσαλονίκη ΜΗΤΕ 09.33.Α.61.00.00386.00) για ενοικιάσεις τουριστικών λεωφορείων, διαθέτουμε όλα τα απαιτούμενα από τον Κ.Ο.Κ. παραστατικά και πληρούν όλες τις νόμιμες προδιαγραφές για την μεταφορά των μαθητών –συνοδών.
- Τουριστικό γραφείο CONNECTION TRAVEL (Γενικό Γραφείο Τουρισμού Βενιζέλου 4. Θεσσαλονίκη ΜΗΤΕ 09.33.Α.61.00.00386.00) έχει ασφαλιστήριο συμβόλαιο αστικής ευθύνης διοργανωτή και ταξιδιωτικής ασφάλισης και ανανεώνετε κάθε φορά πριν την λήξη του.
- Το ταξιδιωτικό γραφείο διαθέτει ειδικό σήμα λειτουργίας το οποίο βρίσκεται σε ισχύ.

15/09/2023

Ο - Η Δηλ.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Υπεύθυνη Δήλωση
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Προς ⁽¹⁾ :	ΣΧΟΛΕΙΑ						
Όνομα:	ΙΩΑΝΝΗΣ			Επώνυμο:	ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΚΑΤΙΝΑ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗ						
Ημερομηνία γέννησης:	16/09/1972						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΟΥΜΠΑ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AK 255431			Τηλ:	+306976117511		
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΟΥΜΠΑ		Οδός:	ΚΑΠΕΤΑΝ. Φ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	Αριθ:	17	ΤΚ: 54453
ΑΦΜ:	061467480		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):		info@connection-travel.gr		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α) ο διαγωνιζόμενος έχει μελετήσει και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους του παρόντος διαγωνισμού,
- β) δεν υπάρχουν αλλαγές στο καταστατικό της εταιρείας του πλην αυτών που θα εσωκλείει στην προσφορά που κα υποβάλλει στον παρόντα διαγωνισμό,
- γ) όλα τα υποβαλλόμενα στοιχεία είναι αληθή, και ως εκ τούτου δεν είναι ένοχος παροχής ψευδών στοιχείων και πληροφοριών,
- δ) έχει λάβει γνώση όλων των συνθηκών του Έργου για την υποβολή της προσφοράς του,
- ε) ο νόμιμος εκπρόσωπος δεν έχει καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική τους διαγωγή που κλονίζει την αξιοπιστία τους,
- στ) ο διαγωνιζόμενος έχει στη διάθεση του όλα τα αναγκαία Πιστοποιητικά που έχουν εκδοθεί από τις αρμόδιες Αρχές της χώρας τα οποία αποδεικνύουν ότι ο διαγωνιζόμενος είναι ενήμερος, ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν εισφοράς Κοινωνικής Ασφάλισης, Φορολογικές υποχρεώσεις ή ότι άλλο απαιτείται και προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας.
- Κατά συνέπεια η επιτροπή δεν υποχρεούται να επιλέξει απαραίτητα το πρακτορείο που μειοδοτεί σε περίπτωση που τεκμηριωμένα αποφασίσει πέραν των τυπικών στοιχείων, ότι δεν πληρούνται όροι που διασφαλίζουν την ομαλή διεξαγωγή της εκδρομής με ασφάλεια για τους μαθητές και τους συνοδούς εκπαιδευτικούς.

24/10/2023

Ο - Η Δηλ.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ
ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΕΔΡΑ: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Θεσσαλονίκη

07 NOV. 2018

Αρ. Πρωτ. ΚΜ/6413

ΑΝΤΙΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ
ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟΥ ΓΡΑΦΕΙΟΥ

Βεβαιώνεται ότι το Τουριστικό Γραφείο με τα κάτωθι στοιχεία πληροί τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία του και καταχωρίζεται στο Μητρώο Τουριστικών Επιχειρήσεων με αριθμό 0933E60000068300

Επωνυμία Επιχείρησης: ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗ			
Νόμιμος Εκπρόσωπος:			
Διακριτικός Τίτλος(αν υπάρχει): CONNECTION TRAVEL			
Διεύθυνση Επιχείρησης:	Δήμος/Κοινότητα:	Οδός/Αριθμός:	Ταχ.Κωδικός
	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	BENIZEΛΟΥ 4 (ΙΣΟΓΕΙΟ)	54624
Α.Φ.Μ.: 061467480		Δ.Ο.Υ.: ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'	
Τηλ.: 231251111	FAX: 2310251112	E-Mail: info@connection-travel.gr	

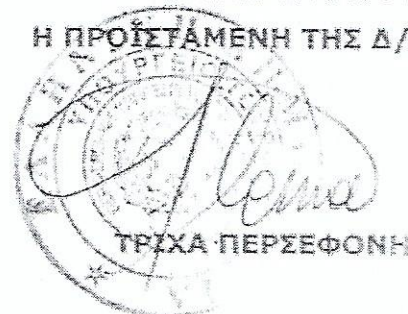
Η παρούσα επιδεικνύεται από τον κάτοχο της στα αρμόδια όργανα για την διευκόλυνση του ελέγχου.

Κοινοποιείται :

1. ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡ.ΑΣΤΥΝ ΘΕΣ/ΚΗΣ
2. Δ.Ο.Υ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α'
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

4. ΗΑΤΤΑ
5. ΤΑΝΠΥ

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

e-ΕΦΚΑ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΕΘΝΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Ημερομηνία: 17/05/2023

Αριθμ. Συστήματος: 000/Φ/720116/2023

Αριθμ. Πρωτ: 1404603

Ωρα: 11:11

Αριθμός Εγκυρότητας: 00108767254A109560

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ (Ν.4611/2019)

Ο e-Ε.Φ.Κ.Α βεβαιώνει ότι Ο/Η:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ : ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :

Α.Φ.Μ. :

061467480

Α.Δ.Τ. :

AK255431

ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΠΕΡΙΗΓΗΣΕΩΝ (ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟ
ΤΑΞΙΔΙΩΝ) ΓΙΑ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟ ΑΠΟ ΤΟ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

Α/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :

BENIZEΛΟΥ 4 54624 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

* Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές για το προσωπικό του/της.

* Ασφαλιστικά ενήμερος ως ελεύθερος επαγγελματίας, αυτοαπασχολούμενος ή αγρότης.

Το παρόν Αποδεικτικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4611/2019, της αριθ. 15435/913/16.04.2020 Υπουργικής Απόφασης του Υπουργού Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και της υπ' αριθ. οικ.17535/Δ1.6002/6.5.2020 κοινής Υπουργικής Απόφασης των Υπουργών Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων και Επικρατείας, μετά από αίτηση του / της ανωτέρω.

Η βεβαίωση αυτή ισχύει αποκλειστικά:

* Για την είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων από το Δημόσιο, ΝΠΔΔ, ΟΤΑ και ευρύτερο Δημόσιο Τομέα, συμπεριλαμβανομένων και των εξαγωγικών επιτοκίων (άρθρα 39 παρ. 7 του Ν. 2065/92 και 59 Ν. 2676/99), με τον όρο της παρακράτησης ποσού ΜΗΔΕΝ (0,00) € από κάθε ποσό που θα του/της καταβληθεί.

ΙΣΧΥΕΙ ΕΠΙ ΕΞΙ (6) ΜΗΝΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ (Μέχρι 16/11/2023)

Ο e-ΕΦΚΑ επιφυλάσσεται στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές να τις αναζητήσει.

Ο Διοικητής του e-ΕΦΚΑ



ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΔΟΥΦΕΞΗΣ

**Ασφαλιστήριο Συμβόλαιο Αστικής Ευθύνης Ταξιδιωτικών Πρακτόρων
No 115724**

Έναρξη Ασφάλισης: Από 12ης μεσημβρινής της 16/11/2022

Λήξη Ασφάλισης: Έως 12ης μεσημβρινής της 16/11/2023

Διεύθυνση Κινδύνου: ———, ,

Αντικείμενο Ασφάλισης: ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΩΝ ΠΡΑΚΤΟΡΩΝ

Τρόπος Πληρωμής: Εφάπαξ

ΛΗΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Όνομ/μο ή Επωνυμία: ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Όνομα Πατρός: ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ

Διεύθυνση: ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 4, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, 54624

Τηλέφωνο: 2310251111

Κινητό: 6976117511

Email: nfo@connection-travel.gr

ΑΦΜ: 061467480

ΔΟΥ:

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ

Όνομ/μο ή Επωνυμία: ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

Όνομα Πατρός: ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ

Διεύθυνση: ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 4, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, 54624

ΑΣΦΑΛΙΣΤΡΑ ΔΟΣΗΣ

Περίοδος: Από 16/11/2022 Έως 16/11/2023

Καθαρά Ασφάλιστρα: 507,25 €

Ολικά Ασφάλιστρα: 700,01 €

Αριθμός Απόδειξης: 177767

Δικαίωμα Συμβολαίου: 101,45 €

Φόρος Ασφαλιστρών: 91,31 €

■ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΙ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΕΣ

	Ασφ. Διαμεσολαβητής που ήρθε σε επαφή με τον πελάτη	Ασφ. Διαμεσολαβητής που συνδέεται συμβατικά με την Ευρωπαϊκή Πίστη	Συντονιστής Ασφαλιστικού Πράκτορα
Όνοματεπώνυμο ή Επωνυμία	ΑΝΑΞ ΜΟΝ.ΑΕ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ	ΑΝΑΞ ΜΟΝ.ΑΕ ΠΡΑΚΤΟΡΕΥΣΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ	
Αρ. Ειδικού Μητρώου	400308	400308	
ΑΦΜ:	094519971	094519971	
Κωδικός:	0528	0528	

Συμφωνείται ότι τα ασφάλιστρα θα εξοφληθούν εφάπαξ, πληρωτέα με την παραλαβή του παρόντος.

Η ασφαλιστική κάλυψη δεν αρχίζει πριν την καταβολή του εφάπαξ ασφαλίστρου ή της πρώτης δόσης της τμηματικής καταβολής. Σε περίπτωση μη ολικής εξόφλησης των ετησίων ασφαλίσεων κατά τον χρόνο επέλευσης της ζημίας, τα μη εξοφληθέντα ασφάλιστρα συμψηφίζονται με την καταβλητέα ασφαλιστική αποζημίωση.

Η παρούσα ασφαλιστική σύμβαση διέπεται από τους συνημμένους Γενικούς και Ειδικούς Όρους που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του Συμβολαίου. Οι Ειδικοί Όροι υπερισχύουν των Γενικών Όρων, αν είναι αντίθετοι ή διάφοροι από αυτούς. Οποιαδήποτε συμπλήρωση ή/και μεταβολή του περιεχομένου αυτών είναι άκυρη εφόσον δεν φέρει την υπογραφή νόμιμα εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου της Εταιρίας. Η παρούσα σύμβαση διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο.

Ημερομηνία Έκδοσης: 01/11/2022
 Για την Ευρωπαϊκή Πίστη Α.Ε.Γ.Α.



Λαμπρινούδη Εύα
 Διευθύντρια Γενικών Ασφαλίσεων
 και Ζημιών

Μαλεβίτη Γεωργία
 Προϊσταμένη Κλάδου Ατυχημάτων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Υπεύθυνη Δήλωση
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986).

Προς ⁽¹⁾ :	ΣΧΟΛΕΙΑ -ΧΑΝΙΑ -ΗΡΑΚΛΕΙΟ						
Όνομα:	ΙΩΑΝΝΗΣ			Επώνυμο:	ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΚΑΤΙΝΑ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗ						
Ημερομηνία γέννησης:	16/09/1972						
Τόπος Γέννησης:	THESSALONIKI						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AK 255431			Τηλ:	+306976117511		
Τόπος Κατοικίας:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ ΤΟΥΜΠΑ	Οδός:	ΚΑΠΕΤΑΝ. Φ. ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ	Αριθ:	17	ΤΚ:	54453
ΑΦΜ:	061467480	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	info@connection-travel.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Για τα ξενοδοχεία στη Κρήτη έχουμε την αποκλειστική συνεργασία (CONNECTION TRAVEL Καραγιαννούδης Δ. Ιωάννης) με τα ξενοδοχεία GALINI SEA VIEW 5* ΧΑΝΙΑ - GALAXY HOTEL 5* ΗΡΑΚΛΕΙΟ για σχολικές εκδρομές έτος 2023-2024 , είμαστε στη διάθεσή σας για τις απαραίτητες επιβεβαιώσεις.

31/10/2023

Ο - Η Δηλ.

ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΟΥΔΗΣ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η αρχή ή η υπηρεσία του δημόσιου τομέα όπου απευθύνεται η αίτηση.

(2) Γνωρίζω ότι: Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειοξη μέχρι 10 ετών.