

**Δήλωση Ενδιαφέροντος για καλλιτέχνη / καλλιτεχνικό σχήμα για την Εκδήλωση
Φωταγώγησης στο Παραλίμνι που θα πραγματοποιηθεί την Κυριακή 23 Νοεμβρίου
2025 στο Δημοτικό Διαμέρισμα Παραλιμνίου του Δήμου Παραλιμνίου - Δερύνειας**

| | |
|---|--|
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ | |
| Αρ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ | |
| ΧΩΡΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΕΣ / ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ/ΟΙ | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ | |
| ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ | |
| Αρ. ΦΠΑ | |
| ΟΝΟΜΑ/ΤΑ ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΗ/ΩΝ / ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΟΥ ΣΧΗΜΑΤΟΣ | |
| ΑΚΡΙΒΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΧΩΡΙΣ ΔΙΑΚΟΠΗ <i>Σε περίπτωση περισσοτέρων από ένα καλλιτέχνη, να γραφτεί η διάρκεια αναλυτικά για κάθε καλλιτέχνη</i> | |
| ΠΛΗΡΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ (καλλιτέχνη, καλλιτεχνικού σχήματος, ορχήστρας, χορευτών, συνοδών) | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΤΟΜΩΝ ΟΡΧΗΣΤΡΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΟΥΝ | |
| ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ (ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ) | |

Επισυναπτόμενα:

- Εξουσιοδότηση από νόμιμο εκπρόσωπο καλλιτέχνη/ών / καλλιτεχνικού σχήματος,
- Πλήρεις τεχνικές απαιτήσεις ήχου, φωτισμού, εξέδρας ή άλλες τεχνικές απαιτήσεις,
- Γενικές/άλλες απαιτήσεις,
- Περιγραφή συναυλίας / καλλιτεχνικού προγράμματος / καλλιτεχνικού σχήματος.

Δηλώνω ότι κατανοώ και συμφωνώ με όλους τους όρους όπως βρίσκονται αναρτημένοι στην πρόσκληση ενδιαφέροντος που επισυνάπτονται με το παρόν έντυπο και πως τα πιο πάνω είναι αληθή.

Υπογραφή:

Πλήρες Ονοματεπώνυμο:

Ημερομηνία: