



THE  
LEON TRAVEL Co.

ΜΗΤ.Ε.: 0102Ε60000027601

Παλαιολόγου 4, Αλεξανδρούπολη, 68132, Έβρου

☎ 2551033338, 2551027754

☎ 2551029074

🌐 [www.leontravel.gr](http://www.leontravel.gr), [info@leontravel.gr](mailto:info@leontravel.gr)

ΠΡΟΣ 2 ΕΠΑΛ ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ

### ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Για την μεταφορά μαθητών του σχολείου σας στην Ξάνθη –  
ΟΛΒΙΟ SUN LIGHT 05/12/2019 ένα λεωφορείο με ασφάλεια

34 Μαθητές και 4 καθηγητές .

Συνολική τιμή με ΦΠΑ 350 €

Με τιμή

ΚΑΡΑΜΦΙΑΤΣΑΚΗ ΜΑΡΙΑ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
THE LEON TRAVEL COMPANY  
ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ 4, ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ  
ΤΗΛ: 25510 33338, 25510 27754  
ΚΑΜ. 1011 ΕΡΕΒΟΥ 4, ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
 ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ  
 ΠΡΩΤΟΓΕΝΕΣ  
 Δ/ΝΣΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ  
 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
 ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ & ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ  
 ΠΑΡΑ: ΚΟΜΟΤΗΝΗ

Κομοτηνή 09/08/2018

Αρ. Πρωτ. ΑΜΘ/1606

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 0102Ε60000027601

Πατριόνομα Επιχείρησης: ΚΑΡΑΜΠΑΤΖΑΚΗ ΜΑΡΙΑ ΤΟΥ ΛΕΩΝΙΔΑ

Νόμιμος Εκπρόσωπος: ΚΑΡΑΜΠΑΤΖΑΚΗ ΜΑΡΙΑ ΤΟΥ ΛΕΩΝΙΔΑ

Πατριόνομος Τίτλος(αν υπάρχει):

Πύλη Επιχείρησης	Δήμος/Κοινότητα: ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	Οδός/Αριθμός: ΚΩΝ. ΠΑΛΛΙΟΛΟΓΟΥ 4	Ταχ.Κωδικός: 68132
------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------

Φ.Μ.: 100717223

Δ.Ο.Υ.: ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

ηλ: 2551027754

FAX: 2551029074

E-Mail: mkarampatzaki1@gmail.com

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

Διευκρινίζεται  
 ΑΣΤ ΤΜΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ  
 Δ.Ο.Υ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ  
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

ΠΑΤΤΑ  
 ΤΑΝΠΥ

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΥΠΟΥΡΓΟΥ  
 ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΣΟΦΟΥΛΙΩΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

# DEMOCRITUS TRAVEL

Ι. ΚΑΒΥΡΗ 40 Τ.Κ. 68100 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ || ΤΗΛ. +30 25510 33220 & ΦΑΞ +30 25510 88136

Website : [www.democritustravel.gr](http://www.democritustravel.gr)

E-mail : [info@democritustravel.gr](mailto:info@democritustravel.gr) & [sales@democritustravel.gr](mailto:sales@democritustravel.gr)

Προς: 2ο ΕΠΑΛ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ,

Αξιότιμοι Κύριοι,

Είμαστε στην ευχάριστη θέση να σας αποστείλουμε τη τελική προσφορά του γραφείου μας για τη προγραμματιζόμενη ημερήσια εκδρομή του σχολείου σας στο SUN LIGHT, ΟΛΒΙΟ ΞΑΝΘΗΣ 05/12/2019.

Τελικό κόστος για ένα λεωφορείο 50 θέσεων : 340 €

Κόστος ανά μαθητή ( 34 μαθητές στο σύνολο) : 10 €

**Το κόστος περιλαμβάνει:**

- Μεταφορές - μετακινήσεις σύμφωνα με το πρόγραμμα που μας υποδείξατε με σύγχρονο πολυτελή λεωφορείο 50 θέσεων, που πληρεί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για άνετη και ασφαλή μετακίνηση των μαθητών.
- Ασφάλεια αστικής ευθύνης
- ΦΠΑ

**Το κόστος δεν περιλαμβάνει:**

- Ό,τι δεν αναφέρεται
- Ασφάλεια ατυχημάτων που είναι 2€/άτομο.

Η προσφορά έχει υπολογισθεί για 34 μαθητές και δωρεάν συμμετοχή για τους 3 συνοδούς - καθηγητές.

**\*\*\* Οποιαδήποτε μεταβολή στον αριθμό ατόμων θα επηρεάσει το τελικό κόστος.**

*Είμαστε στην διάθεσή σας για οποιαδήποτε συμπληρωματική πληροφορία χρειαστείτε.*

Σας ευχαριστώ,

Με εκτίμηση,

Δερμεντζοπούλου Ελένη

Manager

**Democritus Travel**

Ι.Καβύρη 40, 68100 Alexandroupoli

Tel: +302551033220 Fax: +302551088136

E-mail: [info@democritustravel.gr](mailto:info@democritustravel.gr)

Web: [www.democritustravel.com](http://www.democritustravel.com)



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(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 <sup>(1)</sup> :	Ο = ΕΠΑΛ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΠΟΛΗΣ						
Ο - Η Όνομα:	ΕΛΕΝΗ	Επώνυμο:	ΔΕΡΜΕΝΤΖΟΠΟΥΛΟΥ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΔΕΡΜΕΝΤΖΟΠΟΥΛΟΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΔΕΡΜΕΝΤΖΟΠΟΥΛΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	11 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 1983						
Τόπος Γέννησης:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	AZ 913217	Τηλ:	+30 25510 33220				
Τόπος Κατοικίας:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ	Οδός:	ΔΗΜΗΤΡΑΣ	Αριθ:	56	ΤΚ:	68100
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	+30 25510 88136		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	info@evrosbooking.com			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

το γραφείο γενικού τουρισμού Δερμεντζοπούλου Καλλιόπη & Ελένη ΟΕ με διακριτικό τίτλο Democritus Travel λειτουργεί νόμιμα με αριθμό ΕΟΤ ΜΗ.Τ.Ε. 01,02,Ε60,00,00043,01 και εδρεύει στην Αλεξανδρούπολη επί της Ι.Καβύρη 40.

Ημερομηνία: 23/11/2019

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Ν. Παπανικολάου αδ. αρ.1  
Τ.Κ. 69133 Κομοτηνή  
Πληροφορίες: Γκουλιώτης Ν.  
Τηλ.: 2531082886, 2531070996  
Fax : 2531070995  
e-mail: gouljotls\_n@mintour.gr

Κομοτηνή, 13 Αυγούστου 2018

Αρ. Πρωτ.: ΑΜΘ/1558

ΠΡΟΣ : κα. Δερμεντζοπούλου Καλλιόπη –  
κα. Δερμεντζοπούλου Ελένη  
Για την «Δερμεντζοπούλου Καλλιόπη –  
Δερμεντζοπούλου Ελένη Ο.Ε.»  
Τουριστικό Γραφείο  
«ΔΗΜΟΚΡΙΤΟΣ TRAVEL»  
Ι. Καβύρη 40 - 68132, ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗ

**ΘΕΜΑ:** Διαβίβαση βεβαίωσης συνδρομής νομίμων προϋποθέσεων λειτουργίας Τουριστικού Γραφείου  
επιχείρησης «Δερμεντζοπούλου Καλλιόπη – Δερμεντζοπούλου Ελένη Ο.Ε.» στην Αλεξ/πολη.

ΣΧΕΤ.: α) Η από 01/08/2018 (αριθ. πρωτ. ΑΜΘ/1480/01.08.2018) αίτησή σας με δικαιολογητικά.  
β) Η με αριθ. πρωτ. ΑΜΘ/1480/13.08.2018 βεβαίωση της Υπηρεσίας μας.

Σε απάντηση της παραπάνω α) σχετικής αίτησης και ύστερα από την συμπλήρωση όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών, σας διαβιβάζουμε συνημμένα την παραπάνω β) σχετική βεβαίωση της Υπηρεσίας μας, περί συνδρομής των νομίμων προϋποθέσεων για τη λειτουργία Τουριστικού Γραφείου στο όνομα της επιχείρησής σας με αριθ. ΜΗ.Τ.Ε. 01.02.Ε60.00.00043.01 στην Αλεξανδρούπολη και στην οδό Μητροπολίτου Ιωακείμ Καβύρη αριθ.40, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του Ν.393/76 (ΦΕΚ/199/Α) «περί ίδρυσης και λειτουργίας Τουριστικών Γραφείων», όπως αυτές τροποποιήθηκαν αντικαταστάθηκαν και ισχύουν σήμερα.

Επισημαίνεται η εκ του νόμου υποχρέωσή σας για την έγκαιρη ανανέωση της ισχύος των δικαιολογητικών που αφορούν στη λειτουργία του τουριστικού σας γραφείου (λήξη ισχύος εγγυητικής 16/08/2023), καθώς και η υποχρέωσή σας να ενημερώνετε άμεσα την Υπηρεσία μας για κάθε είδους μεταβολή που τυχόν επέλθει στην επιχείρησή σας και η οποία αφορά στις νόμιμες προϋποθέσεις λειτουργίας αυτής.

Συνημμένα: (1) μία βεβαίωση



ΜΒ.Ε.Υ.

ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ Π.Υ.Τ

ΓΡΟΥΛΙΩΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. ΥΠΟΤ – Δ/ση Ποιοτικών Προτύπων
2. ΟΤ.Α.Ν.Τ.Π. (πρώην Τ.Α.Ν.Π.Υ.)
3. ΔΟΥ Αλεξ/πολης
4. Α.Τ. Αλεξ/πολης

# ΚΙΚΩΝ ΤΟΥΡΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟΥ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 68 -68100 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

ΤΗΛ: 2551025455 , 88270 , ΦΑΞ:2551034755

[www.kikon.gr](http://www.kikon.gr) [kikon@otenet.gr](mailto:kikon@otenet.gr) [info@kikontours.gr](mailto:info@kikontours.gr)

ΠΡΟΣ: 2<sup>ο</sup> ΕΠΑΛ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Τηλέφωνο: 25510-26343

## ΠΡΟΣΦΟΡΑ 1ΗΜΕΡΗΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ ΟΛΒΙΟ ΞΑΝΘΗΣ 05/12/2019

**ΤΙΜΗ: 405€**

### Η ΤΙΜΗ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:

1. Μεταφορά με υπερυψωμένο τουριστικό πούλμαν(νέων προδιαγραφών) & σύμφωνα με το πρόγραμμα σε όλη τη διάρκεια της εκδρομής.
2. Υποχρεωτική Ασφάλεια Επαγγελματικής Ευθύνης.
3. ΦΠΑ εντός.

Με εκτίμηση  
Παντίρης Γεώργιος

ΚΙΚΩΝ ΤΟΥΡΣ ΓΡΑΦΕΙΟ  
ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ  
"ΚΙΚΩΝ ΤΟΥΡΣ Ι.Κ.Ε."  
ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 68 - 68100 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ ΘΡΑΚΗ ΕΛΛΑΣ  
ΗΛΕΦΩΝΑ: 25510-88270, 25455, 25338 ΦΑΞ: 25510-34755  
ΑΦΜ: 000791169 ΑΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

### ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

Όνομαστική κατάσταση επιβαινόντων μαθητών και συνοδών 5 μέρες πριν την αναχώρηση με μέλη στο γραφείο μας. Απαραίτητα στοιχεία: ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ-ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΗΣΕΩΣ(μέρα-μήνας-έτος). Άλλαγή αριθμού μαθητών(προς τα κάτω) επιφέρει αλλαγή στην τιμή.

**ΚΙΚΩΝ TOURS... 39 χρόνια μαζί!**



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(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 <sup>(1)</sup> :	2 <sup>ο</sup> ΕΠΑΛ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ						
Ο - Η Όνομα:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Επώνυμο:	ΠΑΝΤΙΡΗΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΑΝΤΙΡΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΧΡΥΣΗ ΤΣΙΦΟΥΤΙΔΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :	06-05-1991						
Τόπος Γέννησης:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΚ 449987	Τηλ:	25510-25338				
Τόπος Κατοικίας:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ	Οδός:	ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ	Αριθ:	29	TK:	68100
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	2551034755	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	kikon@otenet.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Το τουριστικό γραφείο ΚΙΚΩΝ ΤΟΥΡΣ διαθέτει άδεια Γραφείου Γενικού Τουρισμού σε ισχύ.

Ημερομηνία: 28/11/2019

Ο/Δηλών.

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ ΑΥΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΣ  
 ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕ/ΕΣΤΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ  
 "ΚΙΚΩΝ ΤΟΥΡΣ"  
 ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 68 68132 ΑΝΕΣΣΕΣ ΑΥΛΩΝ ΗΡΑΚΛΗ ΕΛΛΑΣ  
 ΗΛΕΦΩΝΑ: 25510-88222 ΤΕΛΕΦΩΝΟ: 25510-34755  
 ΑΦΜ: 00079119

Γεώργιος Παντίρης  
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.  
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.  
 (3) «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.  
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.