

Δήλωση Συμμόρφωσης
Αριθμός ΜΗΤΕ:



ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΜΗΜΑΤΩΝ/ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΟΔΥ ΚΑΙ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ
ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ

Τίτλος Καταλύματος

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΚΑΣΣΑΝΔΡΙΝΟΣ

ΑΜ Καταλύματος

Κατηγορία

Διεύθυνση

Κεντρικής Μακεδονίας

Επιχείρηση

Δυναμικότητα

0 / 0



Ημερομηνία Δήλωσης : 16/06/2020