



ΔΗΜΟΣ ΔΡΑΜΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ  
E-mail : [aaina@dimosdramas.gr](mailto:aaina@dimosdramas.gr)  
2521350687

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Συμπληρώνετε Α. ή Β.

**A. Για φυσικό πρόσωπο**

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ : .....

ΟΝΟΜΑ  
ΠΑΤΕΡΑ.....

A.Φ.Μ. : ..... Δ.Ο.Υ.:

A.Δ.Τ. : .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ..... Τ.Κ.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ .....

e-mail.....

**B. Για εταιρεία**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ.....

A.Φ.Μ. : .....

Δ.Ο.Υ.:

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ.....

e-mail .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ**

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤ/ΜΑΤΟΣ : ..... Τ.Κ.....

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤ/ΜΑΤΟΣ : .....

ΔΙΑΚΡ. ΤΙΤΛΟΣ : .....

- Οι αιτούμενες άδειες χορηγούνται σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές Αποφάσεις Δ.Σ. Δράμας.
- Σε εφαρμογή του ευρωπαϊκού κανονισμού GDPR 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως, για τη συλλογή, τήρηση σε αρχείο και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, τα οποία δηλώνονται με το παρόν, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, προκειμένου να εκδοθεί άδεια χρήσης κοινοχρήστου χώρου. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή μου, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν, μέχρι και την ανάκλησή της.

Ναι συμφωνώ

Αρ. Πρωτ.: .....

Δράμα: .....

A/A: .....

Καρτέλα: .....

**ΠΡΟΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ**

**ΧΟΡΗΓΗΣΗ**

**ΑΝΑΝΕΩΣΗ**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια χρήσης κοινοχρήστου χώρου στην οδό..... αρ. ....

έτους **20** .....για :

**A. ΤΡΑΠΕΖΟΚΑΘΙΣΜΑΤΑ**

1. Κινητές Ομπρέλες

(τεμάχια) .....

2. Επιδαπέδια Θερμαντικά Σώματα

(τεμάχια).....

3. Υαλοπετάσματα (ανεμοφράκτες)

(μέτρα).....

4. Ζαρντινιέρες

(τεμάχια) .....

**B. ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΑ**

1. Διαστάσεις

(εμβαδόν).....

2. Σταντ

(τεμάχια).....

**Γ. ΠΕΡΙΠΤΕΡΟ**

Ψυγεία (εμβαδόν) .....

**Δ. ΕΙΣΟΔΟΣ – ΕΞΟΔΟΣ** σε.....

**Ε. ΚΑΔΟΣ** (για μία εβδομάδα) .....

**ΣΤ. ΙΚΡΙΩΜΑΤΑ** (για ένα μήνα) .....

**Ζ. ΠΕΡΙΦΡΑΞΗ** (για ένα μήνα) .....

**Η. ΟΙΚΟΔ. ΥΛΙΚΑ** (για ένα μήνα) .....

**ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΣ:**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ: .....

AΦΜ:..... A.Δ.Τ.: .....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : .....

e-mail : .....

**Ο ΑΙΤΩΝ**

Υπογραφή