

**ΑΙΤΗΣΗ- 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)

Περιγραφή αιτήματος: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΙΣ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΑΓΟΡΕΣ».

ΠΡΟΣ:	Δήμο Δράμας Αυτοτελές Τμήμα Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο - Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Ον.Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:		
Ον. Μητέρας	Επώνυμο Μητέρας:		
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας	Α.Φ.Μ.		
ΑΜΚΑ-Ασφαλιστικός Φορέας:			
Ημερ. Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	Τ.Κ.
Τηλ.	Fax:	E-mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων) **αν ο ανωτέρω ενεργεί ως εκπρόσωπος-υπεύθυνος αυτού**

Α.Φ.Μ:	ΕΠΩΝΥΜΙΑ:		
ΑΡ.ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ :	ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:		
ΑΡ.& ΕΤΟΣ ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ:			
ΕΔΡΑ/ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘΜ.:	ΤΚ:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:	ΝΟΜΟΣ:		
ΤΗΛ:	E-mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβής τελικής διοικητικής πράξης):

Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:	ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝ/ΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘΜ:	Τ.Κ.:
Τηλ.	E-mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
1. Δελτίο ταυτότητας ή άδεια διαμονής σε ισχύ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Αποδεικτικό έναρξης δραστηριότητας από την αρμόδια φορολογική αρχή και ταμειακή μηχανή δηλωμένη και συνδεδεμένη στο πληροφοριακό σύστημα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΤΑΧΙΣ) ή απαλλαγής από τη σχετική υποχρέωση που έχει εκδοθεί από την αρμόδια φορολογική αρχή, και Κωδικός Αριθμός Δραστηριότητας (ΚΑΔ) σχετικός με δραστηριοποίηση στο υπαίθριο εμπόριο και τα πωλούμενα είδη.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ο αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης (ΑΜΚΑ) και ο ασφαλιστικός φορέας.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων-ποτών Πιστοποιητικό Υγείας σε ισχύ σύμφωνα με τη με αριθμό Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797/4.4.2012 (Β' 1199) απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Αντίγραφο του ισχύοντος κωδικοποιημένου καταστατικού με την τελευταία εκπροσώπηση και ο αριθμός ΓΕΜΗ (εφόσον είναι υπόχρεα εγγραφής στο ΓΕΜΗ)(ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Άδεια κυκλοφορίας σε ισχύ, καθώς και Δελτίο Καταλληλότητας Τεχνικού Ελέγχου (ΚΤΕΟ) σε ισχύ, του δηλούμενου προς χρήση οχήματος (ιδιόκτητο ή άλλο όχημα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Στις περιπτώσεις έγκρισης υποβοήθησης, πρόσληψης υπαλλήλου και αναπλήρωσης, τα στοιχεία των προσώπων που υποβοηθούν, εργάζονται ή αναπληρώνουν τον δικαιούχο πωλητή: Ταυτότητα ή άδεια διαμονής σε ισχύ, τελευταίο εκκαθαριστικό και εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων-ποτών Πιστοποιητικό Υγείας σε ισχύ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Α. Δεν κατέχω οποιασδήποτε μορφής άδεια υπαίθριου εμπορίου (στάσιμου, πλανόδιου ή λαϊκής αγοράς)

Β. Όλα δηλούμενα στοιχεία είναι αληθή

Γ. Τα πωλούμενα είδη που διαθέτω στις υπαίθριες αγορές είναι:

.....
.....

Βεβαιώνεται ότι ο/ η

Δράμα...../...../2022

.....
.....
με Α.Φ.Μ.

(Υπογραφή)

(δεν) οφείλει βεβαιωμένες ληξιπρόθεσμες οφειλές στο Δήμο Δράμας.

“Η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων γίνεται, σύμφωνα με τις επιταγές του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR) 2016/679 και έχετε δικαίωμα πρόσβασης σε αυτά”