###

### 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 ΣΕ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΑΓΟΡΕΣ (ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | Δήμο ΔράμαςΑυτοτελές Τμήμα Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης | **ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** |
|  **Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  | Α.Δ.Τ. ή ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  | Α.Φ.Μ.-Δ.Ο.Υ. |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ |  | ΑΜΚΑ |  |
| ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ |  | ΑΣΦ/ΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ |  | ΠΟΛΗ-ΤΚ |  |
| ΑΔ. ΚΥΚΛ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ-ΚΤΕΟ |  | ΑΡ. ΚΥΚΛ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ |  |
| Κ.Α.Δ. |  | ΑΡ. ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΜΗΧΑΝΗΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ |  | ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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: |  | ΑΡΙΘ: |  | Τ.Κ.: |  |
| ΤΗΛ. |  | E-mail: |  |

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:** | **ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ** |
| **1.** Δελτίο ταυτότητας ή άδεια διαμονής σε ισχύ. |  |
| **2.** Αποδεικτικό έναρξης δραστηριότητας από την αρμόδια φορολογική αρχή και ταμειακή μηχανή δηλωμένη και συνδεδεμένη στο πληροφοριακό σύστημα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (TAXIS)καθώς επίσης και POS συνδεδεμένο με την ταμειακή μηχανή 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. |  |
| **3.** Ο αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης (ΑΜΚΑ) και ο ασφαλιστικός φορέας. |  |
| **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. |  |
| **5.**Αντίγραφο του ισχύοντος κωδικοποιημένου καταστατικού με την τελευταία εκπροσώπηση και ο αριθμός ΓΕΜΗ (εφόσον είναι υπόχρεα εγγραφής στο ΓΕΜΗ)(**ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ**) |  |
| **6.** Άδεια κυκλοφορίας οχήματος σε ισχύ, καθώς και Δελτίο Καταλληλότητας Τεχνικού Ελέγχου (ΚΤΕΟ) σε ισχύ, του δηλούμενου προς χρήση οχήματος (ιδιόκτητο ή άλλου οχήματος) |  |
| **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. |  |
| **8.**Βεβαίωση μονίμου κατοικίας |  |

**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:

Δ. ΚΑΔ:

…./…./2025

 (Υπογραφή)

*“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”*