



**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2 : ΓΙΑ ΚΑΤΟΧΟΥΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΕ
ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΑΓΟΡΕΣ**
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

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 ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΘΕΣΗΣ»

ΠΡΟΣ:	Δήμο Δράμας Αυτοτελές Τμήμα Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης	ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:	ΗΜ/ΝΙΑ:
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ (Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων) ως νόμιμος εκπρόσωπος-υπεύθυνος αυτού

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ	
Α.Δ.Τ			
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΠΟΛΗ-ΤΚ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Α.Φ.Μ:		ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΚΩΔ. ΑΡΙΘ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ ΣΤΟ ΓΕΜΗ :		ΑΡ. ΓΕΜΗ	
ΑΡ.& ΕΤΟΣ ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ:	-	ΠΟΛΗ	ΔΡΑΜΑ
ΕΔΡΑ/ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜ.:	ΤΚ:
ΑΔ. ΚΥΚΛ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ- ΚΤΕΟ	-	ΑΡ. ΚΥΚΛ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ	-
ΚΑΔ:		ΑΡ. ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΜΗΧΑΝΗΣ	
ΤΗΛ:		E-mail:	

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:

Είμαι κάτοχος της υπ'αριθμ.....άδειας υπαίθριου εμπορίου(αναφέρεται το είδος π.χ. πλανόδιο,) όπως αυτή ανανεώθηκε και ισχύει μέχρι με την υπ'αριθμ.απόφαση και στην έναρξη της δραστηριότητάς μου περιλαμβάνεται ο ΚΑΔ και επιθυμώ να μου αποδοθεί θέση στην εκδήλωση (αναγράφεται η εκδήλωση του πίνακα της προκήρυξης και το χρονικό διάστημα).....

Συνημμένα με την παρούσα σας υποβάλλω όλα τα απαιτούμενα από την υπ'αριθμ..... Προκήρυξη του Δήμου Δράμας.

Δράμα...../...../2026

(υπογραφή)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
1. Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση με συνημμένα τα απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά	☐
2. Βεβαίωση δραστηριοποίησης σε βραχυχρόνιες αγορές σε ισχύ με αναγραφόμενο τον κατάλληλο ΚΑΔ ΑΑΔΕ	☐
3. Σφραγίδα στην αίτηση (περί μη οφειλής) από το ταμείο του Δήμου Δράμας	☐
4. Πιστοποιητικό Υγείας εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων – ποτών σύμφωνα με τη με αριθμόΥ1γ/Γ.Π./οικ.35797/4.4.2012(Β'1199) απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης	☐
5. Αστυνομικό Δελτίο Ταυτότητας (για φυσικά πρόσωπα και εκπροσώπους των νομικών προσώπων	☐
6.Παράβολο καταβολής τέλους	☐
7.Άδεια κυκλοφορίας οχήματος και Κ.Τ.Ε.Ο.	☐

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- ☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- ☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- ☐ 3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- ☐ 4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....