

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3 : ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ****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»**

|              |                                                              |                                |                |
|--------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b> | Δήμο Δράμας<br>Αυτοτελές Τμήμα Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης | <b>ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:</b>        | <b>ΗΜ/ΝΙΑ:</b> |
|              |                                                              | 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**

|                                     |   |                          |       |  |  |
|-------------------------------------|---|--------------------------|-------|--|--|
| A.Φ.Μ:                              |   | ΕΠΩΝΥΜΙΑ:                |       |  |  |
| ΚΩΔ. ΑΡΙΘ ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗΣ<br>ΣΤΟ ΓΕΜΗ : |   | ΑΡ. ΓΕΜΗ                 |       |  |  |
| ΑΡ.& ΕΤΟΣ ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ:                | - | ΠΟΛΗ                     | ΔΡΑΜΑ |  |  |
| ΕΔΡΑ/ΟΔΟΣ:                          |   | ΑΡΙΘΜ.:                  | ΤΚ:   |  |  |
| ΑΔ. ΚΥΚΛ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ-<br>ΚΤΕΟ         | - | ΑΡ. ΚΥΚΛ.<br>ΟΧΗΜΑΤΟΣ    | -     |  |  |
| ΚΑΔ:                                |   | ΑΡ. ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ<br>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 ο νόμιμος εκπρόσωπος του πολιτιστικού συλλόγου .....με έδρα την.....  
στην έναρξη της δραστηριότητας περιλαμβάνεται ο ΚΑΔ .....και διαθέτω βεβαίωση καταλληλότητας του  
φορητού συστήματος έψησης από την Υγειονομική Υπηρεσία της Π.Ε. Δράμας και επιθυμώ να μου αποδοθεί θέση στην  
εκδήλωση (αναγράφεται η εκδήλωση ή εκδηλώσεις 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**

| <b>ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:</b>                                                                                                                                                          | <b>ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1. Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση με συνημμένα τα απαιτούμενα από την προκήρυξη δικαιολογητικά                                                                                                | <input type="checkbox"/>        |
| 2. Καταστατικό σύστασης του Πολιτιστικού Συλλόγου και νομίμου εκπροσώπου                                                                                                                | <input type="checkbox"/>        |
| 3. Σφραγίδα στην αίτηση (περί μη οφειλής) από το ταμείο <u>του Δήμου Δράμας</u>                                                                                                         | <input type="checkbox"/>        |
| 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 | <input type="checkbox"/>        |
| 5.Βεβαίωση καταλληλότητας του φορητού συστήματος έψησης από την Υγειονομική Υπηρεσία της Π.Ε. Δράμας                                                                                    | <input type="checkbox"/>        |
| 5. Έναρξη Δ.Ο.Υ. συμπεριλαμβανομένου του κατάλληλου ΚΑΔ για τη δραστηριότητα και έγγραφο ΑΑΔΕ ταμειακής μηχανής ή POS                                                                   |                                 |
| 5. Αστυνομικό Δελτίο Ταυτότητας (για φυσικά πρόσωπα και εκπροσώπους των νομικών προσώπων                                                                                                | <input type="checkbox"/>        |
| 6.Παράβολο καταβολής τέλους                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>        |
| 7.Άδεια κυκλοφορίας οχήματος και Κ.Τ.Ε.Ο.                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>        |

**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:.....