



## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

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 : « ΑΔΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΑΝΗΓΥΡΙ ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΟΥ ΣΩΤΗΡΟΣ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΑΔΡΙΑΝΗΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΡΑΝΕΣΤΙΟΥ ».**

<b>Προς<sup>(1)</sup>:</b>	ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ & ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ.:		
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(4)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Αιτούμαι την απόδοση θέσης δραστηριοποίησης στη βραχυχρόνια αγορά (Μεταμόρφωσης του Σωτήρος στην κοινότητα Αδριανής Δήμου Παρανεστίου) για τα κάτωθι **προϊόντα/είδη και μέτρα:**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

- Θέση 3 μέτρων:** 50€ (για 2 ημέρες)
- Θέση 6 μέτρων:** 100€ (για 2 ημέρες)
- Θέση 9 μέτρων:** 150€ (για 2 ημέρες)

Τα έγγραφα που σας προσκομίζω είναι πιστά αντίγραφα από τα πρωτότυπα.

Έλαβα γνώση και συμφωνώ με τον υπ' αριθμ. 63 κανονισμό λειτουργίας της βραχυχρόνιας αγοράς και τους όρους διενέργειας και λειτουργίας που περιγράφονται σ' αυτόν.

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(6)</sup>
1. Φωτοαντίγραφο Δελτίου ταυτότητας ή Διαβατηρίου ή άδεια διαμονής κατά περίπτωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Βεβαίωση δραστηριοποίησης από τον δήμο μόνιμης κατοικίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Άδεια παραγωγού υπαιθρίου εμπορίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Άδεια επαγγελματία πωλητή υπαιθρίου εμπορίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Άδεια χειροτέχνη-καλλιτέχνη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Πιστοποιητικό υγείας(εφόσον απαιτείται)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Βεβαίωση μη ληξιπρόθεσμων οφειλών προς τον δήμο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Εκτύπωση των στοιχείων Μητρώου της Επιχείρησης από ΑΑΔΕ όπου φαίνονται οι ΚΑΔ δραστηριότητας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Βεβαίωση υγειονομικής καταλληλότητας οχήματος από το Υγειονομικό (για καντίνες, κλπ. Τροχήλατες συσκευές παρασκευής μικρογευμάτων π.χ. λουκουμάδες)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Επιτρέπω να χρησιμοποιηθούν τα προσωπικά μου δεδομένα αποκλειστικά για τις διαδικασίες που προβλέπονται από τις κείμενες διατάξεις και για κάθε διοικητική διαδικασία που απαιτείται για την διευθέτηση του αιτήματός του.

Ημερομηνία, ...../...../2026  
Ο/Η δηλών/ούσα

(υπογραφή)