### 

### 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: **«ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ Δ.Κ. ΜΕΣΟΠΟΤΑΜΙΑΣ ΑΠΟ 26 ΙΟΥΝΙΟΥ 2019 ΕΩΣ ΚΑΙ 30 ΙΟΥΝΙΟΥ 2019.**

**ΠΩΛΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ: ………………………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | **Το Δήμο Καστοριάς/ Τμήμα Αδειοδοτήσεων**  **& Εμπορικών Δραστηριοτήτων** | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| **Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία** | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο – Η Όνομα: | |  | | | | | | Επώνυμο: | | |  | | | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | |  | | | | | | |
| Όνομα Μητέρας | | |  | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | |  | | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | | |  | | | | | | | Α.Φ.Μ. | |  | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης**(1):** | | |  | | | |  | | | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | |  | | | Οδός: | | |  | | | | | | Αριθ: | | |  | Τ.Κ. |  |
| Τηλ. |  | | | Fax: |  | | | | | | | | E-mail: | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (2) (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: |  | | | | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | | |  | | | | | | | | | ΑΔΤ: |  |
| ΟΔΟΣ: | |  | | | | | ΑΡΙΘΜ: |  | | Τ.Κ.: | |  | | |
| Τηλ. |  | | | | Fax: |  | | | E-mail: | |  | | | |

Με ατομική ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι : είμαι /δεν είμαι (διαγράφεται ανάλογα) κάτοχος άδειας λαϊκών αγορών/ πλανόδιου/στάσιμου εμπορίου (διαγράφεται ανάλογα για όσους κατέχουν άδεια) και έχω λάβει γνώση της αριθ.20/2018 απόφασης δημοτικού συμβουλίου(κανονισμός εμποροπανήγυρης)

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:** | **ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ** | **ΘΑ**  **ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ** | **ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ** |
| **1. α**) Βεβαίωση δραστηριοποίησης υπαίθριου  εμπορίου ετήσιας διάρκειας. (από τον Δήμο  μόνιμης κατοικίας του πωλητή) |  |  |  |
| **ή β)** Άδεια υπαίθριου εμπορίου πωλητή  επαγγελματία λαϊκών αγορών με αντικείμενο  πώλησης από τα επιτρεπόμενα προϊόντα του  κανονισμού λειτουργίας . |  |  |  |
| **ή γ)** Άδεια υπαίθριου εμπορίου πωλητή παραγωγού λαϊκών αγορών με αντικείμενο πώλησης από τα επιτρεπόμενα προϊόντα του κανονισμού λειτουργίας. |  |  |  |
| **ή δ)** Άδεια πλανόδιου ή στάσιμου εμπορίου με  αντικείμενο πώλησης από τα επιτρεπόμενα προϊόντα του κανονισμού |  |  |  |
| **ή ε)** Κάτοχοι αδειών για συγκεκριμένες  κυριακάτικες αγορές που εκδόθηκαν με βάση  προγενέστερο θεσμικό πλαίσιο με αντικείμενο  πώλησης από τα επιτρεπόμενα προϊόντα του  κανονισμού λειτουργίας |  |  |  |
| **ή στ)** Επαγγελματίες που έχουν κηρυχθεί σε  κατάσταση πτώχευσης με αντικείμενο πώλησης από  τα επιτρεπόμενα προϊόντα του κανονισμού  λειτουργίας |  |  |  |
| **ή ζ)** Άδεια φυσικού προσώπου διάθεσης έργων  τέχνης, καλλιτεχνημάτων, χειροτεχνημάτων και  ειδών λαϊκής τέχνης και λοιπά έργα πρωτότυπης,  αποκλειστικά δικής τους καλλιτεχνικής δημιουργίας  ή αδειούχους φορείς Κοινωνικής και Αλληλέγγυας  Οικονομίας (Κ.Α.Λ.Ο.) για τη διάθεση αποκλειστικά  έργων ιδίας παραγωγής των μελών τους (1 θέση  ανά τέσσερα μέλη) |  |  |  |
| **2.** Πιστοποιητικό υγείας, εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων. |  |  |  |
| **3**. Διπλότυπο είσπραξης για την καταβολή του  τέλους (υποβάλλεται μετά την ανάρτηση του  καταλόγου συμμετεχόντων στο δημοτικό  κατάστημα) |  |  |  |

Καστοριά,...../........./2019

**ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ(ΑΡ.285 ΚΔΚ)**

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΦΕΙΛΕΙ **🞎** | ΔΕΝ ΟΦΕΙΛΕΙ **🞎** |
| ΣΦΡΑΓΙΔΑ  ΥΠΟΓΡΑΦΗ | |

(Υπογραφή)

Αρμόδιος Υπάλληλος:……………