###

### Α Ι Τ Η Σ Η - Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η

###  (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: «ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΤΗΣ Κοιν. ΣΥΚΕΑΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2022» που θα διεξαχθεί εντός του οικοπέδου της κας Αναστασάκη Μαρίας, που βρίσκεται εντός οικισμού της Τ.Κ. Συκέας, πλησίον του γηπέδου,** **κατά το χρονικό διάστημα 5-9 Νοεμβρίου στα πλαίσια της θρησκευτικής εορτής του Αγίου Νεκταρίου.**

**ΑΙΤΗΘΕΙΣΑ ΘΕΣΗ:……….…………….………. ΕΙΜΑΙ ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ: ………………………….…………….**

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:…………………………………… ΕΙΔΟΣ ΠΩΛΗΣΗΣ: ……………………………..……………………**

**Δ/ΝΣΗ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ: ……………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ**(1)**: | **ΔΗΜΟ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ** **Α.Τ.Τ.Ο.Α. - ΓΡΑΦ. ΑΔΕΙΟΔ. & ΡΥΘΜΙΣΗΣ** **ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤ. & ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** |  ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ |  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|  Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα Πατέρα:  |  | Επώνυμο Πατέρα: |  |
| Όνομα Μητέρας: |  | Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ.: |  |
| Ημερομηνία γέννησης**(2)**: |  | Τόπος Γέννησης: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Τηλ: |  | Fax: |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου( Ε-mail ): |  |

|  |
| --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (3) για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. |
| ΟΝΟΜΑ: |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  | Α.Δ.Τ.: |  |
| ΟΔΟΣ: |  | ΑΡΙΘ.: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλ: |  | Fax: |  |  Ε-mail : |  |

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

 **1)** **Έλαβα γνώση του κανονισμού λειτουργίας των εμποροπανηγύρεων και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα**

 **τους όρους αυτού.**

**2) Τα φωτ/φα που προσκομίζω είναι πιστά αντίγραφα των πρωτοτύπων.**

**3) Κατά τη διάρκεια διεξαγωγής της εμποροπανήγυρης τα προϊόντα τα οποία θα διαθέτω θα πληρούν τους όρους και υποχρεώσεις που προβλέπονται από τις ισχύουσες υγειονομικές διατάξεις.**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(4) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(5) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

 Μολάοι, / / 202…..

 Ο αιτών & υπεύθυνα δηλών

 ………………………..

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ**(6)** |
|  | Βεβαίωση δραστηριοποίησης ετήσιας διάρκειας στις βραχυχρόνιες αγορές **ή** |  |  |  |
|  | 1. Άδεια παραγωγού ή επαγγελματία πωλητή δραστηριοποίησης στις λαϊκές αγορές **ή**
 |  |  |  |
|  | Άδεια δραστηριοποίησης στο στάσιμο ή στο πλανόδιο εμπόριο **ή** |  |  |  |
|  | Άδεια χειροτέχνη - καλλιτέχνη |  |  |  |
|  | Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας |  |  |  |
|  | Φωτοαντίγραφο διαβατηρίου (μόνο για αλλοδαπούς). |  |  |  |
|  | Πιστοποιητικό υγείας για δραστηριότητες υγειονομικού ενδιαφέροντος |  |  |  |
|  | Δημοτική ενημερότητα |  |  | **Χ** |
|  | Διπλότυπο καταβολής του τέλους συμμετοχής. |  | **Χ** |  |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: |
|  |
|  |