###

### 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 ΣΤΙΣ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΕΙΣ ΤΗΣ Τ.Κ. ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2025» που θα διεξαχθούν στην κεντρική πλατεία της:**

1. **στις 16 Ιουλίου, παραμονή της εορτής της Αγίας Μαρίνας ……………………………[ ]**
2. **στις 5 Αυγούστου, παραμονή της εορτής της Μεταμ/σης του Σωτήρος …………… [ ]**

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

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:…………………………………… ΠΩΛΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ: ……………………………..…………………**

**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 και Άδεια διαμονής σε ισχύ (μόνο για αλλοδαπούς). |  |  |  |
|  | Πιστοποιητικό υγείας για δραστηριότητες υγειονομικού ενδιαφέροντος |  |  |  |
|  | Δημοτική ενημερότητα |  |  |  |
|  | Διπλότυπο καταβολής του τέλους συμμετοχής. |  | **Χ** |  |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: |
|  |
|  |