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 ΘΕΣΕΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΑΣΙΜΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΦΕΣΤΙΒΑΛ ΑΡΔΑΣ 2025 ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ

ΠΡΟΣ:	ΤΜΗΜΑ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

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

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων) αν ο ανωτέρω ενεργεί ως εκπρόσωπος-υπεύθυνος αυτού

Α.Φ.Μ:		ΕΠΩΝΥΜΙΑ:			
ΑΡ.ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:		ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ.			
ΑΡ.& ΕΤΟΣ ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ:					
ΕΔΡΑ/ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜ.:		ΤΚ:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:		ΝΟΜΟΣ:			
ΤΗΛ:		FAX:		E-mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (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:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	**ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**
1.Φωτοαντίγραφο άδειας δραστηριοποίησης στο στάσιμο εμπόριο ή δικαιώματος δραστηριοποίησης στο πλανόδιο εμπόριο, αποκλειστικά για τη λειτουργία κινητής καντίνας ή φορητής εγκατάστασης έψησης	□
2.Βεβαίωση μη οφειλής από το Δημοτικό Ταμείο (Δημοτική Ενημερότητα)	□

Προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα
Τα υποβληθέντα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Γενικός Κανονισμός 679/2016 ΕΕ) και την κείμενη νομοθεσία Ν.4624/2019 με σκοπό τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας και τηρούνται για το απαιτούμενο από τη νομοθεσία χρονικό διάστημα.

Επιθυμώ την θέση δραστηριοποίησης Κ1 έως Κ10 για κινητή καντίνα ή Ψ1 έως Ψ2 για φορητή εγκατάσταση έψησης (Σημειώστε έως δυο προτιμήσεις σύμφωνα με το επισυναπτόμενο διάγραμμα)

ΓΙΑ ΚΙΝΗΤΗ ΚΑΝΤΙΝΑ

1η ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ	
2Η ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ	

ΓΙΑ ΦΟΡΗΤΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΨΗΣΗΣ

1η ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ	
2Η ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι θα είμαι αποκλειστικά υπεύθυνος για την ασφαλή λειτουργία της εγκατάστασης κινητής καντίνας ή φορητής εγκατάστασης έψησης, του προσωπικού και των τρίτων-πελατών μου, για την καθαριότητα του παραχωρούμενου χώρου, για την παράδοση του χώρου στην ίδια κατάσταση που παραλήφθηκε και για την τήρηση των ισχυουσών υγειονομικών διατάξεων.

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΔΗΜΟΥ ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ 5351 051131 946
IBAN GR37 0172 3510-0053-5105-1131-946

ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ 440 54040538
IBAN GR73 0110 4400 0000 4405 4040 538

EUROBANK ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ 0026 0192 5802 0034 8635
IBAN GR97 0260 1920 0005 8020 0348 635

Ορεστιάδα ,...../……../2025

(Υπογραφή