### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

### 

### 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 ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΓΡΕΒΕΝΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΔΙΕΞΑΧΘΕΙ ΑΠΟ 12-10-2022 εως 17-10-2022**

**ΑΡΙΘ. ΘΕΣΕΩΝ : ………………………. ΖΩΝΗ……………………………….**

**ΕΙΔΗ ΠΩΛΗΣΗΣ: …………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | **Το Δήμο: ΓΡΕΒΕΝΩΝ**  **TMHMA ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ**  **ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ** | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
|  | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | |  | | | | |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ \*(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (4) (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: | |  | | | |

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ  ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ (3) |
| Φωτ/φα των σχετικών αδειών που κατέχουν όπως α) βεβαίωση δραστηριοποίησης β)Φ/Α αδειών επαγγελματιών πωλητών λαϊκών αγορών γ) βεβαίωση δραστηριοποίησης υπαίθριου εμπορίου (πλανόδιου ή στάσιμου) γ) Φ/Α άδειας χειροτέχνη-καλλιτέχνη | □ | □ |  |
| Φωτοαντίγραφο της άδειας παραμονής (για τους αλλοδαπούς) |  |  |  |
| Πιστοποιητικό υγείας για όσους πωλούν είδη τροφίμων | □ | □ |  |
| Φωτοαντίγραφο δελτίου Ταυτότητας |  |  |  |
| Ο ενδιαφερόμενος επιδεικνύει επίσης την άδεια κυκλοφορίας την ικανότητα οδηγού του ενδιαφερομένου ή του προσώπου που τον αναπληρώνει για το οχημα που τυχόν πρόκειται να χρησιμοποιηθεί για την άσκηση της αιτούμενης δραστηριότητας και πιστοποιητικό υγείας εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων- ποτών (καντίνες) |  |  |  |
| Δημοτική ενημερότητα από το αρμόδιο τμήμα του Δήμου ( θα αναζητηθεί από την υπηρεσία) | □ | □ |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι σε περίπτωση που συμμετέχω την εμποροπανήγυρη

***A.-* έχω λάβει γνώση των όρων του Κανονισμού λειτουργίας της εμποροπανήγυρης** και **των όρων για την ενοικίαση των χώρων εμπορικών δραστηριοτήτων στον χώρο της εμποροπανήγυρης έτους 2022 σύμφωνα με την αριθ 289/2022 απόφασης Ο.Ε. και συμφωνώ ανεπιφύλακτα με τους όρους αυτού και τους οποίους αποδέχομαι..**

***Β. Θα είμαι υπεύθυνος για όλες τις ηλεκτρολογικές εγκαταστάσεις της εκδήλωσης μέχρι το κιβώτιο ηλεκτρικής διανομής (πίλαρ) του Δήμου ΚΑΙ οι ηλεκτρολογικές εγκαταστάσεις της έκθεσης μου θα τηρούν όλους τους κανόνες ασφαλείας***

***Γ. Θα κάνω χρήση του ρεύματος μόνο για φωτισμό της παράγκας και για καμία άλλη χρήση***

ΓΡΕΒΕΝΑ ……………………….

Υπογραφή

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης:

ΔΕΚΑ ΕΠΤΑ ΙΟΥΝΙΟΥ ΧΙΛΙΑ ΕΝΝΙΑΚΟΣΙΑ ΟΓΔΟΝΤΑ ΤΡΙΑ 170683

(2) «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.