|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo1  ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  (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) |   “ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΕΛΑΤΕΙΑΣ ΕΤΟΥΣ 2023”   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Προς: | ΔΗΜΟ ΑΜΦΙΚΛΕΙΑΣ-ΕΛΑΤΕΙΑΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Ο/Η Όνομα** | |  | | | | **Επώνυμο** |  | | | | | | | **Όνομα Πατέρα** | |  | | | | **Επώνυμο Πατέρα** |  | | | | | | | **Όνομα Μητέρας** | |  | | | | **Επώνυμο Μητέρας** |  | | | | | | | Α.Δ.Ταυτότητας | |  | | | | Α.Φ.Μ. |  | | | | | | | Ημερ. Γέννησης | |  | | | | Τόπος Γέννησης |  | | | | | | | Τόπος κατοικίας | |  | | | **Οδός /Αρ.:** | | | Τ.Κ. |  |  | Τ.Κ |  | | Τηλ. |  | | Fax |  | | E-mail |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**(για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η παρούσα εξουσιοδότηση απαιτείται η προσκόμιση εξουσιοδότησης θεωρημένη από δημόσια αρχή για το γνήσιο της υπογραφής, ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | | | | | | | | **Όνομα** |  | | **Επώνυμο** | |  | | | | | | | **Ονομ/μο Πατέρα** |  | | Α. Δ. Ταυτ. | |  | | | **Α.Φ.Μ.** |  | | | **Τόπος κατοικίας** |  | | **Οδός / Αριθ.** |  | | | | | **Τ.Κ.** |  | | **Τηλ** |  | **Fax** |  | | | **E-mail** |  | | | |   **Με ατομική ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι:**   * Το αντικείμενο της επαγγελματικής μου δραστηριότητας είναι: ………………………………………………………………… * Τα πωλούμενα προϊόντα είναι: …………………………………………………………………………………………………………………… * Πληρώ όλες τις προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας για την άσκηση της παραπάνω δραστηριότητας. * Επιθυμώ τη συμμετοχή μου στην Εμποροπανήγυρη έτους 2023 της Κοινότητας Ελάτειας και αιτούμαι αριθμό θέσεων: …..……………… * Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τον κανονισμό λειτουργίας των Εμποροπανηγύρεων του Δήμου Αμφίκλειας-Ελάτειας (αριθμ. 110/2018 απόφαση Δ.Σ.)   **Ελάτεια *………………..2023***  **Ο/Η Αιτών/Δηλών**  **(Γυρίστε σελίδα)** |

**Συνημμένα υποβάλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

(Συμπληρώνεται από τον αιτούντα με χ το αντίστοιχο τετράγωνο)

**€** Βεβαίωση δραστηριοποίησης υπαίθριου εμπορίου ετήσιας διάρκειας.

**€** Άδεια λαϊκής αγοράς (πωλητής βιομηχανικών ειδών)

**€** Παραγωγική άδεια λαϊκής αγοράς (αντικείμενο εκμετάλλευσης άνθη, φυτά & μεταποιημένα προϊόντα)

**€** Άδεια πλανόδιου ή στάσιμου εμπορίου

**€** Άδεια Κυριακάτικης αγοράς

**€** Επαγγελματίας που έχει κηρυχθεί σε κατάσταση πτώχευσης (σχετικό έγγραφο)

**€** Πιστοποιητικό υγείας εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων

**€** Άδεια Διαμονής σε ισχύ (για αλλοδαπούς)

**€** Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας (και οι 2 όψεις) ή Διαβατηρίου

**€**Δημοτική ενημερότητα

**€** Αντίστοιχη άδειακαθώς και βεβαίωση καταλληλότητας από την αρμόδια υγειονομική υπηρεσία (προκειμένου για κινητές καντίνες, φορητές ψησταριές, συσκευές λουκουμάδων, κλπ)