



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)

Περιγραφή αιτήματος : «**ΘΕΩΡΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ ΠΩΛΗΤΗ ΛΑΪΚΩΝ ΑΓΟΡΩΝ**
με αντικείμενο δραστηριότητας _____ και αριθμό _____ »

| | | | |
|--------|------------------------------|---------------------|------------|
| Προς : | ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΑΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|--------|------------------------------|---------------------|------------|

| | | | |
|-------------------------------|--|-------------------------------------|-----------|
| Ο/Η Όνομα : | | Επώνυμο: | |
| Όνομα Πατέρα : | | Επώνυμο Πατέρα : | |
| Όνομα Μητέρας : | | Επώνυμο Μητέρας : | |
| Αρ. Δ. Ταυτότητας | | Α.Φ.Μ. | |
| Ημερ. Γέννησης ⁽¹⁾ | | Τόπος Γέννησης | |
| Τόπος κατοικίας | | Οδός | |
| | | | Αριθ. Τ.Κ |
| Τηλ.: | | Fax: | |
| | | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail): | |

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ⁽²⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

| | | | |
|----------------|--|----------|---------|
| Όνομα: | | Επώνυμο: | |
| Όνομ/μο πατέρα | | Α.Δ.Τ | |
| Οδός: | | Αριθ. | Τ.Κ |
| Τηλ. | | Fax: | E-mail: |

Με ατομική ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 δηλώνω ότι :

- A) δεν ασκώ άλλη επαγγελματική δραστηριότητα ή σε περίπτωση που ασκώ το εισόδημα που αποκτώ δεν υπερβαίνει το όριο της παρ. 2 του άρθρου 21 του Ν.4497/2017.
 - B) ο/η σύζυγός μου δεν κατέχει άδεια επαγγελματία πωλητή υπαίθριου εμπορίου οποιασδήποτε κατηγορίας
 - Γ) δεν έχω προστατευόμενα τέκνα που να κατέχουν άδεια επαγγελματία πωλητή υπαίθριου εμπορίου οποιασδήποτε κατηγορίας.
 - Δ) δεν λαμβάνω σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από οποιονδήποτε φορέα
 - E) δεν έχω οικονομικές εκκρεμότητες που να αφορούν ημερήσιο ανταποδοτικό τέλος λαϊκών αγορών
- ΣΤ) εξουσιοδοτώ την υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

...../...../2021
Ο-Η Δηλ...

(1) Αναγράφεται ολογράφως.
(2) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο κάτω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).
(3) «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 εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ -
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ: | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ |
|---|---|----------------------------|-------------------------------------|
| 1. Εκκαθαριστικά σημειώματα των τριών τελευταίων ετών. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Βεβαίωση άσκησης δραστηριοτήτων με τις μεταβολές. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Έντυπα Ε1 και Ε3 των τριών τελευταίων ετών. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Πιστοποιητικό υγείας σε ισχύ (όπου απαιτείται αναλόγως της άδειας, διαφορετικά διαγράφεται). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Φωτοαντίγραφο Δ.Α.Τ. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Δημοτική ενημερότητα (αρ.285 Ν.3463/06) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Παράβολο της παρ.2 του αρ.15 καθώς και του αρ.18 του Ν.4497/2017 (15 ΕΥΡΩ) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

Μέχρι τη χρονική στιγμή υποβολής της αίτησης δεν έχει εκδοθεί η απόφαση του Υπουργού Οικονομίας και Ανάπτυξης με την οποία θα καθορίζονται τα τεχνικά χαρακτηριστικά κάθε εντύπου άδειας, καθώς και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια σύμφωνα με την παρ.2 του αρ.15 του Ν.4497/2017.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας :

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση
2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας.
4. Να σας αποσταλεί με Fax στον αριθμό

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ : Για τη τελική θεώρηση της άδειας απαιτείται η έκδοση υπουργικής απόφασης για καθορισμό των τεχνικών χαρακτηριστικών του εντύπου καθώς και ολοκλήρωση του Ο.Π.Σ. «Εμπόριο» (αρ.15.2 του Ν.4497/2017).

ΧΡΟΝΟΣ : Έως την έκδοση της απόφασης του Υπουργού Οικονομίας και Ανάπτυξης, των τυχόν διευκρινιστικών εγκυκλίων και της ολοκλήρωσης του Ο.Π.Σ. «Εμπόριο».

ΚΟΣΤΟΣ : Παράβολο σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 12679/01.02.2018 απόφαση του Υπουργού Οικονομίας και Ανάπτυξης