



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:

**«ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ ΠΩΛΗΤΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ ΑΓΡΟΤΗ ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ
με αντικείμενο δραστηριότητας _____»**

| | | | |
|--------|------------------------------|---------------------|------------|
| 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. T.K |
| 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. | T.K |
| 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) Επιθυμώ τη χορήγηση της άδειας παραγωγού πωλητή επαγγελματία αγρότη
- B) Δεν κατέχω οποιασδήποτε άλλης μορφής άδεια υπαίθριου εμπορίου, εκτός από αυτή για την οποία αιτούμαι.
- Γ) Τα παραγόμενα είδη και οι εκτιμώμενες ποσότητες που προτίθεμαι να διαθέσω στην αγορά, η έκταση και η τοποθεσία των καλλιεργειών καθώς και το χρονικό διάστημα που επιθυμώ να διαθέσω τα προϊόντα μου, με αναφορά στο κάθε προϊόν χωριστά, και το οποίο δεν μπορεί να υπερβαίνει το ένα έτος, αναφέρονται στον επισυναπτόμενο πίνακα.
- Δ) Δεν είμαι μέλος Συνεταιρισμού που να ασκεί εμπορική δραστηριότητα στα προϊόντα που παράγω.
- Ε) εξουσιοδοτώ την υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

...../...../2020

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: (διαγράφεται ό,τι δεν είναι απαιτητό) | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ |
|---|---|----------------------------|-------------------------------------|
| 1.- Βεβαίωση εγγραφής στο Μητρώο Αγροτών και Αγροτικών Εκμεταλλεύσεων του ν.3874/10 (στην οποία αναγράφεται ότι ο ενδιαφερόμενος είναι επαγγελματίας αγρότης) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.- Αντίγραφα της τελευταίας Ενιαίας Δήλωσης Καλλιέργειας/Εκτροφής ΕΛΓΑ. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.- Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.- Βεβαίωση έναρξης δραστηριότητας από το TAXIS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.- Βεβαίωση ταμειακής μηχανής από το TAXIS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.- Πιστοποιητικό υγείας σε ισχύ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.- Φωτοαντίγραφο Δ.Α.Τ. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.- Αριθμός Μητρώου Εμπόρων Νωπών Οπωροκηπευτικών (για τους υπόχρεους εγγραφής σε αυτό) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Δημοτική ενημερότητα (αρ.285 Ν.3463/06) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Παράβολο της παρ.3, αρ.5, Ν.4497/2017 σύμφωνα με την αρ.12679/2018 Υπ. Απόφαση 10 ΕΥΡΩ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Ειδικά δικαιολογητικά ανάλογα με το αντικείμενο εμπορίας (αρ.10, Ν.4497/2017): | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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.3 του αρ.5 του Ν.4497/2017.

Επισυναπτόμενος πίνακας

με τα παραγόμενα είδη και τις εκτιμώμενες ποσότητες που προτίθεται να διαθέσω στην αγορά, την έκταση και την τοποθεσία των καλλιεργειών καθώς και το χρονικό διάστημα που επιθυμώ να διαθέσω τα προϊόντα μου, με αναφορά στο κάθε προϊόν χωριστά, και το οποίο δεν μπορεί να υπερβαίνει το ένα έτος.

| A/A | Παραγόμενο είδος | Εκτιμώμενη ποσότητα (σε κιλά) | Έκταση (στρέμ.) | Τοποθεσία | Ημερομηνία έναρξης διάθεσης | Ημερομηνία λήξης διάθεσης |
|-----|------------------|-------------------------------|-----------------|-----------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |

Ο-Η Δηλ...