

**ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΔΗΜΟ Ν.ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΑΣ**

Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΓΕΝΟΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΤΟΠΟΣ «:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

Α.Φ.Μ.

Α.Δ.Τ.

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Νέα Μουδανιά.....

Σας υποβάλλω τα προβλεπόμενα από το Νόμο δικαιολογητικά και παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια για την τοποθέτηση[...] ειδικά διασκευασμένων τραπεζιών στο κατ/μά μου με την επωνυμία το οποίο βρίσκεται στην οδό και λειτουργεί σύμφωνα με την υπ' αριθμ. γνωστοποίηση καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

1]Υπεύθυνη δήλωση περί μη καταδίκης και κατάλληλου χώρου (Έντυπο χορηγεί ο Δήμος)

2]Αντίγραφο γνωστοποίησης ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της άδειας λειτουργίας του καταστήματος

3]Φωτ/φο δελτίου ταυτότητας (επικυρωμένο)

Μετά την έγκριση του Δημοτικού Συμβουλίου, υποβάλλονται:

1.Βεβαίωση μεταβολής εργασιών από Δ.Ο.Υ.(εκτός αν η δραστηριότητα προβλέπεται στην αρχική έναρξη)

2.Δήλωση απογραφής των ειδικά διασκευασμένων τραπεζιών, θεωρημένη από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.

3.Επικυρωμένο αντίγραφο αποδεικτικού καταβολής του τέλους

Ο, Η αιτ.....