

**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 του Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΤΗΣΙΑ ΥΠΑΙΘΡΙΑ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑ ΑΓΟΡΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΝΕΩΝ ΣΙΛΑΤΩΝ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΑΣ που θα διεξαχθεί το διάστημα από 14 Αυγούστου έως και 15 Αυγούστου 2026 σύμφωνα με τον Κανονισμό Λειτουργίας της Αγοράς [Αριθμ. 460/2025 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου με θέμα "Έγκριση κανονισμού λειτουργίας υπαίθριας βραχυχρόνιας αγοράς στην Κοινότητα Ν. Σιλάτων" [ΑΔΑ: Ρ9Ι5ΩΚΤ-ΨΔ3]]

ΠΡΟΣ:	ΔΗΜΟ ΝΕΑΣ ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.	
Ημερομηνία γέννησης:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ.:	Τ.Κ.
Τηλ.		Fax:	
		E-mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (για Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων, αν ο ανωτέρω ενεργεί ως εκπρόσωπος-υπεύθυνος αυτών)

Α.Φ.Μ:		ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:	
ΑΡ.& ΕΤΟΣ ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ:			
ΕΔΡΑ/ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜ.:	ΤΚ:
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:		ΝΟΜΟΣ:	
ΤΗΛ:		FAX:	
		E-mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή 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.:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
1. Βεβαίωση δραστηριοποίησης ετήσιας διάρκειας στις βραχυχρόνιες αγορές, ή άδεια παραγωγού πωλητή ή επαγγελματία πωλητή που δραστηριοποιούνται στις λαϊκές αγορές, ή άδεια δραστηριοποίησης στο στάσιμο ή στο πλανόδιο εμπόριο, ή άδεια χειροτέχνη-καλλιτέχνη με αντικείμενο πώλησης από τα επιτρεπόμενα προϊόντα του κανονισμού λειτουργίας.	☐	☐
2. Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου κατά περίπτωση	☐	☐
3. Άδεια διαμονής σε ισχύ [για αλλοδαπούς]	☐	☐
4. Πιστοποιητικό Υγείας σε ισχύ, σύμφωνα με την αριθμ. Υ1γ/οικ.35797/4-4-2012 [Β'1199] απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης [μόνο για πώληση τροφίμων & ποτών]	☐	☐
5. Δημοτική ενημερότητα του Δήμου Νέας Προποντίδας	☐	☐

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Επιθυμώ να συμμετέχω στην **ΥΠΑΙΘΡΙΑ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑ ΑΓΟΡΑ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ Ν. ΣΙΛΑΤΩΝ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΠΡΟΠΟΝΤΙΔΑΣ** που θα διεξαχθεί το διάστημα από 14 Αυγούστου έως και 15 Αυγούστου 2026 με τα στοιχεία που δηλώνονται στην παρούσα και είναι αληθή.

Είδος πώλησης:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Με την υπογραφή της παρούσας φόρμας, δηλώνω υπεύθυνα ότι εν πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος/-νη στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφασή μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και σε πιθανά επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, από τον Δήμο Νέας Προποντίδας για τους παρακάτω λόγους και για το χρονικό διάστημα που απαιτείται. Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα παρακάτω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσής μου στην επεξεργασία τους, καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Ν.Μουδανιά/.../2026

(Υπογραφή)