ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η - 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 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «**Χορήγηση Άδειας για την συμμετοχή στη θρησκευτική εμποροπανήγυρη**

**Προφήτη Ηλία έτους 201**7 **»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ: **ΔΗΜΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ**  **Δήμο Καλλιθέας** | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|  | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο- Η Όνομα : |  | | | | | | Επώνυμο: | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | |
| Αριθ. Δελτ.  Ταυτότητας:\* | | | | Α.Φ.Μ: | | | | | Αριθ. Άδειας  Οδήγησης:\* | | | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | |  | | | Αριθ. Βιβλιαρίου  Υγείας:\* | | | | | | | Υπηκοότητα: | |
| Ημερομηνία  Γέννησης: | |  | | | | | | Τόπος Γέννησης: | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | | | | Οδός: | | | | | Αριθ.: | | ΤΚ: |
| Τηλ: | | | Κινητό :: | | | | | | | Ε-mail: | | | |

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

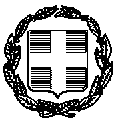
|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ :**  ***Δημότες*** *ή έχοντες* ***Εδρα ή Υποκατάστημα*** *ή* ***κατοικία****, στον Δήμο Καλλιθέας ή* ***ΑΜΕΑ*** *ή* ***Πολύτεκνοι*** *ή* ***Τρίτεκνοι*** *ή* ***Αδειούχοι Λαϊκών Αγορών*** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** **(1)** (για κατάθεση αίτησης ) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ: | | | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | | ΑΔΤ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: | | | ΑΦΜ : | |
| ΠΕΡΙΟΧΗ | ΟΔΟΣ: | | | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ. : |
| Τηλ: | | Κινητό: | | | e-mail: | | |

**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια συμμετοχής στη θρησκευτική εμποροπανήγυρη έτους 2017 :**

**ΠΡΟΦΗΤΗΣ ΗΛΙΑΣ (**20 Ιουλίου)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Είδος πωλούμενου αγαθού :** |  |  |
| **Ζητούμενα μέτρα:** |  |  |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ**

**ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Απόδειξη ταμειακής μηχανής** τρέχοντος έτους. |  |
| 2. Βεβαίωση **έναρξης επιτηδεύματος** από την αρμόδια ΔΟΥ και τυχόν μεταβολές της. |  |
| 3. Φωτοτυπία **αποδεικτικού στοιχείου ταυτότητας**. |  |
| 4. Βεβαίωση τρέχοντος έτους για **εγγραφή σε ασφαλιστικό φορέα ή ταχυπληρωμή** τρέχοντος έτους. |  |
| 5. Δημοτική Ενημερότητα | (να αναζητηθεί υπηρεσιακά) |

**Επιπλέον απαιτείται :**

***Για πώληση τροφίμων – ποτών****)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Βιβλιάριο ή πιστοποιητικό Υγείας** |  |

*Για* ***Δημότες Δήμου Καλλιθέας***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ενεργή εγγραφή** στα **δημοτολόγια** Δήμου Καλλιθέας ή |  |

*Για έχοντες Έδρα ή Υποκατάστημα ή κατοικία στον Δήμο Καλλιθέας*

|  |  |
| --- | --- |
| **Δηλωμένη Έδρα ή Υποκατάστημα ή τόπος κατοικίας στο TAXIS** στα διοικητικά όρια Δήμου Καλλιθέας |  |
| Λογαριασμό ΔΕΗ ή ΕΥΔΑΠ στο όνομά τουςστα διοικητικά όρια Δήμου Καλλιθέας |  |

*Για* ***επαγγελματίες πωλητές βιομηχανικών ειδών σε λαϊκή αγορά***

|  |  |
| --- | --- |
| **Άδεια επαγγελματία πωλητή βιομηχανικών ειδών σε λαϊκή αγορά,** Ν. 4281/2014 άρθ. 233 παρ. 2 |  |

*Για* ***ΑΜΕΑ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Γνωμάτευση Α/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής σε ισχύ .** |  |

*Για τις περιπτώσεις* ***Πολυτέκνων ή γονέων με τρία τέκνα***

|  |  |
| --- | --- |
| **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο πιστοποιητικό αρμόδιας αλλοδαπής αρχής ή πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος** |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

«**διαθέτω τα νόμιμα παραστατικά , πληρώ όλες τις απαραίτητες προϋποθέσεις της κείμενης φορολογικής νομοθεσίας & τηρώ τις προϋποθέσεις της ισχύουσας υγειονομικής νομοθε­σίας στην περίπτωση που εμπορεύομαι τρόφιμα- ποτά** ».

(1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(2) « "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 εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10ετών»

Ημερομηνία ……………….…………

Ο/Η αιτών/δηλών

(Υπογραφή)

**Η άδεια είναι προσωποπαγής , αμεταβίβαστη και αφορά την συγκεκριμένη θέση για την οποία χορηγείται (3)**