

ΓΙΑ ΘΕΩΡΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ ΠΩΛΗΤΗ ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ

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)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΗΜΟΣ: ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ ΤΜΗΜΑ: ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ & ΡΥΘΜΙΣΕΩΝ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤ/ΤΗΤΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο - Η ΌΝΟΜΑ:		ΕΠΏΝΥΜΟ:	
ΌΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΕΠΏΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	
ΌΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		ΕΠΏΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:	
ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ*:		Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.:			
ΑΡΙΘ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ*:		ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:	
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ:		Α.Μ.Κ.Α.	
ΑΡΙΘΜ. ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ:		ΑΡΙΘΜ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ:	
ΑΡΙΘΜ. ΆΔΕΙΑΣ:			
ΑΡΙΘΜ. ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΜΗΧΑΝΗΣ:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ⁽²⁾ :		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		ΟΔΟΣ:	ΑΡΙΘ: Τ.Κ:
ΤΗΛ:	FAX:	E-MAIL:	

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβής 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:	
ΟΙΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:	Fax:	Email:	

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

(α) Επιλέγετε κατά περίπτωση

δεν ασκώ άλλη επαγγελματική δραστηριότητα

(σε περίπτωση που ασκείται επαγγελματική δραστηριότητα)

το εισόδημα που αποκτώ από άλλη πηγή δεν υπερβαίνει το 40% του ποσού του κατωφλίου της φτώχειας, μετά τις κοινωνικές μεταβιβάσεις, που αφορά μονοπρόσωπα νοικοκυριά, όπως αυτό δημοσιεύεται από την ΕΛ.ΣΤΑΤ..

(β) δεν λαμβάνω σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από οποιονδήποτε φορέα

(γ) ο σύζυγος και τα προστατευόμενα τέκνα μου δεν κατέχουν άλλη άδεια επαγγελματία πωλητή υπαίθριου εμπορίου οποιασδήποτε κατηγορίας πλην των βεβαιώσεων δραστηριοποίησης σε εμποροπανηγύρεις, κυριακάτικες αγορές, χριστουγεννιάτικες και πασχαλινές αγορές και λοιπές οργανωμένες αγορές

(δ) (για πωλητές λαϊκών αγορών) Δεν έχω οικονομικές εκκρεμότητες αναφορικά με την καταβολή ημερήσιου ανταποδοτικού τέλους λαϊκών αγορών.

(ε) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(στ) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

Παρακαλώ, όπως μου θεωρήσετε την υπ' αριθμ. άδεια επαγγελματία πωλητή

.....
(4)

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
1. Εκκαθαριστικά σημειώματα των τελευταίων τριών (3) ετών		
2. Βεβαίωση άσκησης δραστηριοτήτων με τις μεταβολές		
3. Έντυπο Ε1		
4. Έντυπο Ε3		
5. Πιστοποιητικό υγείας εν ισχύ, σύμφωνα με την αριθ. Υ1γ/Γ.Π./οικ.35797/4.4.2012 (Β'1199) απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης		

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 παραλάβετε από άλλο σημείο:.....

4. Να την παραλάβει εκπρόσωπος σας

5. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:.....

ΠΟΣΟ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ: Δεκαπέντε (15) €

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(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 εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Γάζι, ημερομηνία :

ο/η Αιτών/ούσα