

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

#### ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ

ΠΡΟΣ	Δήμο Μαλεβιζίου		
	Αριθ. Πρωτ.		Ημ/νία

#### Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Φυσικό Πρόσωπο (1) <input type="checkbox"/>		
Επωνυμία Επιχείρησης/ Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο				
Δ.Ο.Υ:	Α.Φ.Μ:	Αρ. ΓΕΜΗ		
Στοιχεία Φυσικού ή Νόμιμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό	Όνομα		Επίθετο	
	Τηλέφωνο		Email	
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)		ΕΚΔ. ΑΡΧ	

#### Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Νομική μορφή			
Επωνυμία Επιχείρησης			
Φυσικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Ονοματεπώνυμο	ΑΦΜ	ΑΔΤ
Νομικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Διακριτικός Τίτλος	Έδρα	

#### Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Περιφερειακή Ενότητα	ΔΗΜΟΣ		
Οδός	Αριθμ.		
Τ.Κ.	Δήμος / Νομός		
Θέση (για εκτός σχεδίου)			
Γεωγραφική συντεταγμένη (2)			--o/--'--/--'' Β
(για εκτός σχεδίου περιοχές)			--o/--'--/--'' Ε
Οικισμός			
Οικοδομικό Τετράγωνο			

#### Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Είδος δραστηριότητας επιχείρησης – εγκατάστασης	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1: ....., ΚΑΔ 2: ....., ΚΑΔ 3: ....., ΚΑΔ 2008 (3) ΚΑΔ 4: ....., ΚΑΔ 5: ....., ΚΑΔ6: .....
---	--

	Περιγραφή δραστηριότητας:	
<b>ΜΟΥΣΙΚΗ</b>		
Θα κάνω χρήση μουσικών οργάνων ή ηχητικού συστήματος μέχρι 80db	<u>εντός</u> του καταστήματος <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>εκτός</u> του καταστήματος <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<b>Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>		
ΤΙΤΛΟΣ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ
Χρήση Γης από Πολεοδομία με Διάγραμμα της περιοχής για το επιτρεπτό της επιχείρησης. Νόμιμα στοιχεία χώρου εγκατάστασης , οικ. άδεια τακτοποίηση κλπ.		

<b>ΣΤ. Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Δ/ση .....</li> <li>2. Να την παραλάβει ο φορέας ή το εξουσιοδοτημένο πρόσωπο που κατέθεσε την αίτηση από την Υπηρεσία μας</li> <li>3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</li> <li>4. Να αποσταλεί με Φαξ στον αριθμό ..... ή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση .....</li> </ol>

<b>Ζ. ΧΡΟΝΟΣ</b>
<p>Η Βεβαίωση χορηγείται από τον Προϊστάμενο της αρμόδιας Υπηρεσίας του Δήμου εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προθεσμίας αυτής, θεωρείται ότι η βεβαίωση έχει χορηγηθεί σιωπηρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί με αίτησή του να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από την Υπηρεσία του Δήμου.</p> <p>Η βεβαίωση ισχύει για πέντε μήνες εντός της οποίας ο φορέας θα πρέπει να έχει προβεί στη γνωστοποίηση του άρθρου 3 της ΚΥΑ.</p>

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς  
τούτο πρόσωπο.  
Ονοματεπώνυμο:  
ΑΔΤ:  
ΑΦΜ:  
Νομιμοποιητικό έγγραφο:

Ημερομηνία: .....  
Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

(Υπογραφή)

.....  
(Υπογραφή)

- (1) Εφόσον η δραστηριότητα θα ασκηθεί ατομικά από φυσικό πρόσωπο
- (2) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης
- (3) Συμπληρώνεται με βάση τους ΚΑΔ του Παραρτήματος 2 της Γνωστοποίησης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β)