

**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 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΕ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΑΓΟΡΕΣ».

ΠΡΟΣ: Δήμο Ηρακλείου Τμήμα Αδειοδοτήσεων & Ρύθμισης Εμπορικών Δραστηριοτήτων	ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ/ ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΝΠ		Α.Δ.Τ. ή ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ	
ΟΝΟΜΑ/ ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ		Α.Φ.Μ.-Δ.Ο.Υ.	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΑΜΚΑ	
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ		ΑΣΦ/ΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΠΟΛΗ-ΤΚ	
ΑΡ. ΚΥΚΛ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ 1		ΑΡ. ΚΥΚΛ. ΟΧΗΜΑΤΟΣ 2	
Κ.Α.Δ. σχετικός με δραστηριοποίηση στο υπαίθριο εμπόριο και τα πωλούμενα είδη.		ΑΡ. ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΜΗΧΑΝΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ	
Στοιχεία προσώπων που υποβοηθούν, εργάζονται ή αναπληρώνουν τον δικαιούχο πωλητή			

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:				
ΟΝ/ΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		Τ.Κ.:	
ΤΗΛ.			E-mail:			

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
1. Δελτίο ταυτότητας ή άδεια διαμονής σε ισχύ.	<input type="checkbox"/>
2. Αποδεικτικό έναρξης δραστηριότητας από την αρμόδια φορολογική αρχή και ταμειακή μηχανή δηλωμένη και συνδεδεμένη στο πληροφοριακό σύστημα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΤΑΧΙΣ) ή απαλλαγής από τη σχετική υποχρέωση που έχει εκδοθεί από την αρμόδια φορολογική αρχή, και Κωδικός Αριθμός Δραστηριότητας (ΚΑΔ) σχετικός με δραστηριοποίηση στο υπαίθριο εμπόριο και τα πωλούμενα είδη (ΑΠΟ ΛΟΓΙΣΤΗ-ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ).	<input type="checkbox"/>
3. Ο αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης (ΑΜΚΑ) και ο ασφαλιστικός φορέας (ΑΠΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΕΓΓΡΑΦΟ)	<input type="checkbox"/>
4. Εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων-ποτών Πιστοποιητικό Υγείας σε ισχύ σύμφωνα με τη με αριθμό Υ1γ/Γ.Π./οικ. 35797/4.4.2012 (Β'1199) απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.	<input type="checkbox"/>
5. Άδεια κυκλοφορίας οχήματος σε ισχύ, καθώς και Δελτίο Καταλληλότητας Τεχνικού Ελέγχου (ΚΤΕΟ) σε ισχύ, του δηλούμενου προς χρήση οχήματος.	<input type="checkbox"/>
6. Αντίγραφο του ισχύοντος κωδικοποιημένου καταστατικού με την τελευταία εκπροσώπηση και ο αριθμός ΓΕΜΗ (εφόσον είναι υπόχρεα εγγραφής στο ΓΕΜΗ)ή άλλα επίσημα στοιχεία νομιμοποίησης (ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ)	<input type="checkbox"/>
7. Στις περιπτώσεις έγκρισης υποβοήθησης, πρόσληψης υπαλλήλου και αναπλήρωσης, τα στοιχεία των προσώπων που υποβοηθούν, εργάζονται ή αναπληρώνουν τον δικαιούχο πωλητή: Ταυτότητα ή άδεια διαμονής σε ισχύ, τελευταίο εκκαθαριστικό και εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων-ποτών Πιστοποιητικό Υγείας σε ισχύ.	<input type="checkbox"/>

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:

- A. Δεν κατέχω οποιασδήποτε μορφής άδεια υπαίθριου εμπορίου (στάσιμου, πλανόδιου ή λαϊκής αγοράς)
 Β. Όλα δηλούμενα στοιχεία είναι αληθή
 Γ. Τα πωλούμενα είδη που διαθέτω στις υπαίθριες αγορές είναι:

.....

.....

.....

.....

Ηράκλειο,...../11/2022

(Υπογραφή)

“Η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων γίνεται, σύμφωνα με τις επιταγές του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (GDPR) 2016/679 και έχετε δικαίωμα πρόσβασης σε αυτά”