

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

A. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ☐

.....
(Επώνυμο)

.....
(Όνομα)

.....
(Όνομα πατρός)

.....
(Δ/ση κατοικίας πλήρη)

.....
(Α.Φ.Μ.)

.....
(Δ.Ο.Υ.)

.....
(Α.Δ.Τ.)

.....
(Τηλέφωνο/α)

.....
(Email)

B. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ☐

.....
(Επωνυμία)

.....
(Έδρα)

.....
(Α.Φ.Μ.)

.....
(Δ.Ο.Υ.)

.....
(Ονοματεπώνυμο Εκπροσώπου)

.....
(Πατρώνυμο Εκπροσώπου)

.....
(Δ/ση κατοικίας πλήρη)

.....
(Τηλέφωνο/α)

.....
E-mail :

Σίνδος ,

Αριθ. Πρωτ.:

Ημερομηνία:

ΠΡΟΣ ΔΗΜΟ ΔΕΛΤΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ / ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΠΡΑΣΙΝΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

Σας παρακαλώ όπως προβείτε στη θεώρηση βιβλίου αναφοράς καπνίσματος στα πλαίσια του ν.3868/2010 και του ν.4633/2019, για την επιχείρηση

.....
που βρίσκεται στην Κοινότητα
..... και
στη διεύθυνση
.....

Σας προσκομίζω:

- ☐ Βιβλίο εκατό (100) φύλλων (200 σελίδων) αριθμημένο σε κάθε του σελίδα από το 1-200.
- ☐ Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου και άδειας διαμονής (για αλλοδαπούς) υπεύθυνου/ης καταστήματος.
- ☐ Μηδενική απόδειξη ταμειακής μηχανής του εν λόγω καταστήματος με το ΑΦΜ
- ☐ Φωτοαντίγραφο γνωστοποίησης / άδειας ίδρυσης και λειτουργίας του καταστήματος.

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- ☐ Η παρούσα θεώρηση είναι αρχική.
- ☐ Η παρούσα θεώρηση γίνεται σε αντικατάσταση βιβλίου λόγω πληρότητας του προηγούμενου.
- ☐ Η παρούσα θεώρηση γίνεται σε αντικατάσταση απολεσθέντος βιβλίου.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....