

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ (Α) ή (Β)

(Α). Για φυσικό πρόσωπο

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :

Α.Φ.Μ. : Δ.Ο.Υ. :

Α.Δ.Τ. :

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : Τ.Κ. :

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :

e-mail :

(Β). Για εταιρεία:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:

Α.Φ.Μ. : Δ.Ο.Υ. :

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ :

.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :

e-mail :

Απαιτούμενα δικαιολογητικά :

- Τεχνική έκθεση με τα στοιχεία του ιδιοκτήτη του ακινήτου, του εργολάβου, την τοποθεσία, τις εργασίες που θα εκτελεστούν, την προειδοποιητική σήμανση που θα τοποθετηθεί και τα μέτρα προστασίας που θα ληφθούν.
- Άδεια οικοδομής ή άδεια μικροεπισκευών, σε ισχύ.
- Φωτοτυπία της τελευταίας άδειας κοινόχρηστου χώρου που έχει χορηγηθεί. (αν υπάρχει)
- Δημοτική ενημερότητα (αναζητείται αυτεπάγγελα)
- Σκαρίφημα μηχανικού στο οποίο να απεικονίζεται η θέση της οικοδομής, οι παρακείμενες ιδιοκτησίες / καταστήματα, οι είσοδοι και τα παράθυρα των κατοικιών, το πλάτος της πρόσοψης του ακινήτου, το πλάτος του πεζοδρομίου, το πλάτος της οδού καθώς και η θέση και οι διαστάσεις του αιτούμενου χώρου κατάληψης, με τον υπολογισμό κατάληψης του κοινόχρηστου χώρου σε τετραγωνικά μέτρα (μήκος Χ πλάτος), θεωρημένο από την Δ/νση Τεχνικών Υπηρεσιών
- Παράβολο

Λοιπές προϋποθέσεις στο: www.dimosdelta.gr --> Για τον δημότη --> Επιχειρηματική ανάπτυξη --> Κοινόχρηστοι χώροι

- Οι αιτούμενες άδειες χορηγούνται σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές Α.Δ.Σ. Δήμου Δέλτα.
- **Συνηγορία ΥΠ.ΠΟ.Α. (όπου απαιτείται) :**
Εφορείας Αρχαιοτήτων, όταν η δραστηριότητα βρίσκεται σε περιοχές υποχρεωτικού ελέγχου της.
Υπηρεσίας Νεοτέρων Μνημείων, όταν η κατάληψη κοινόχρηστου χώρου γίνεται έμπροσθεν των κυρίων όψεων «μνημείου».

E-mail : toa@dimosdelta.gr



: 2310 752222(εξ.213,214)

Αρ. Πρωτ.:

Ημερομηνία,

Π Ρ Ο Σ

ΔΗΜΟ ΔΕΛΤΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ/
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΠΡΑΣΙΝΗΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ΑΝΑΝΕΩΣΗ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε / ανανεώσετε άδεια χρήσης κοινόχρηστου χώρου για :

☐ **ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ**

(από..../..... εως..../.....)

☐ **ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΙΚΡΙΩΜΑΤΩΝ**

(από..../..... εως..../.....)

☐ **ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΚΑΔΩΝ**

(από..../..... εως/.....)

☐ **ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΡΑΞΗΣ**

(από..../..... εως/.....)

στην Κοινότητα,
οδό αρ.

Ο/Η ΑΙΤ.....

Υπογραφή

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Σε εφαρμογή του ευρωπαϊκού κανονισμού GDPR 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελεύθερως για τη συλλογή, τήρηση σε αρχείο (ηλεκτρονικό ή μη) και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, τα οποία δηλώνονται με το παρόν σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, προκειμένου να εκδοθεί ΒΕΒΑΙΩΣΗ της §2 του άρθρου 28 του ν.4442/2016 για την εγκατάσταση επιχείρησης υγειονομικού ενδιαφέροντος σε συγκεκριμένη τοποθεσία. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή μου, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν μέχρι και την ανάκλησή της.

☐ ΣΥΜΦΩΝΩ