

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 :

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
κοινοχρήστου χώρου για :



ΠΕΡΙΠΤΕΡΟ

(από / μέχρι 31/12)

Ψυγεία (τεμάχια)

Σταντ (τεμάχια)

Εμβασμό κοινοχρήστου χώρου (Μ2)

Απαιτούμενα δικαιολογητικά :

- Άδεια περιπτέρου σε ισχύ και άδεια πώλησης τυποποιημένων προϊόντων (Υ1γ/Γ.Π./οικ. 47829/17, ΦΕΚ 2161 Β' /23.06.2017).
- Φωτοαντίγραφο της τελευταίας άδειας κοινόχρηστου χώρου που τυχόν έχει χορηγηθεί.
- Φωτοαντίγραφο εγγράφου φορολογικής αρχής, όπου θα αναγράφεται το Α.Φ.Μ. της επιχείρησης και
- Σκαρίφημα όπου θα απεικονίζεται η θέση του περιπτέρου, το πλάτος του πεζοδρομίου, καθώς και οι διαστάσεις του αιτούμενου χώρου παραχώρησης, θεωρημένο από την Δ/νση Τεχνικών Υπηρεσιών
- Δημοτική ενημερότητα (αναζητείται αυτεπάγγελτα)
- 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».

που βρίσκεται στην Κοινότητα,
οδό αρ. ,
για το έτος **20.....**

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

E-mail : toa@dimosdelta.gr



: 2310 752222(εξ.213,214)