

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ**

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ
(Συμπληρώνετε Α ή Β)**

A. Για φυσικό πρόσωπο

Επώνυμο:

Όνομα:

ΑΦΜ:

Δ/νση κατοικίας:

ΤΚ:

Τηλ. Επικοινωνίας:

E-mail:

B. Για εταιρία

Επωνυμία Εταιρείας:

ΑΦΜ:

ΔΟΥ:

Όνομ/μο εκπροσώπου:

Τηλ. Επικοινωνίας:

E-mail:

Σε περίπτωση μη αυτοπρόσωπης παρουσίας
απαιτείται εξουσιοδότηση

Καλύβια,.....

Αρ. Πρωτ.:.....

**ΠΡΟΣ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΔΕΙΩΝ ΚΑΤ/ΤΩΝ &
ΛΟΙΠΩΝ ΕΜΠ.ΔΡΑΣΤ/ΤΩΝ**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια χρήσης
κοινόχρηστου χώρου** στην οδό.....
.....αρ.....
για το έτος **2024**, εμβαδού.....για
τοποθέτηση τραπεζοκαθισμάτων / εμπορευμάτων

ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΣ

Όνομ/νυμο:

Ιδιότητα:.....

ΑΦΜ:ΑΔΤ:.....

Τηλ. επικοινωνίας:.....

Email:.....

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

1. Σχεδιάγραμμα/Τοπογραφικό στο οποίο θα αποτυπώνεται ο χώρος που δύναται να αναπτύξουν τραπεζοκαθίσματα
2. Φωτοτυπία της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας του καταστήματος
3. Δημοτική Ενημερότητα

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1596/1986, δηλώνω ότι, το σχέδιο κάτοψης κοινοχρήστου χώρου που καταθέτω

1. έχω κάνει πλήρη αποτύπωση του κοινοχρήστου χώρου κι έχω την πλήρη ευθύνη για τις απεικονιζόμενες καταλήψεις όπου θα γίνει ανάπτυξη τραπεζοκαθισμάτων.

2.Πρόκειται να τηρηθούν όλες οι ρυθμίσεις όπως αυτές ορίζονται στην ισχύουσα εκάστοτε νομοθεσία.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Υπογραφή