

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (άρθρο 8, Ν.1599/1986)

**ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ Ή ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ ΠΩΛΗΤΗ ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ Ή ΚΑΤΟΧΟΥ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΕ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΑΓΟΡΕΣ ΓΙΑ ΑΠΟΔΟΣΗ ΘΕΣΗΣ ΣΕ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΕΣ ΑΓΟΡΕΣ**

<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>Δήμο Σαρωνικού</b>	<b>ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b>
	Τμήμα Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης και Τουρισμού	<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

Είδος άδειας		Αριθμός άδειας	
Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα πατέρα:		Επώνυμο πατέρα:	
Όνομα μητέρας:		Επώνυμο μητέρας:	
Αριθ. Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.):		Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία (Δ.Ο.Υ.):	
Αριθ. Δελτίου Αστυν. Ταυτότητας (Δ.Α.Τ.):		Ημ/νία Έκδοσης: Αρχή Έκδοσης:	
Αρ. Δελ. Παραμονής ή Διαβατηρίου:		Υπηκοότητα:	
Αρ. Μητρώου Κοινων. Ασφάλισης(Α.Μ.Κ.Α.):		Ασφαλιστικός Φορέας:	
Ημ/νία γέννησης:		Τόπος γέννησης:	
Αριθ. Κυκλοφορίας Οχήματος:		Αρ. Δημοτολογίου:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	Αριθ.: Τ. Κ.:
Τηλ.:		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	

Αιτούμαι την απόδοση θέσης δραστηριοποίησης στην βραχυχρόνια χριστουγεννιάτικη αγορά της Κοινότητας **Σαρωνίδας** του Δήμου ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ σύμφωνα με την υπ αριθ.34458/ 28. 11.2024 προκήρυξη και κατ' εξουσιοδότηση του άρθρου 37 Ν4849/2021 για τα κάτωθι προϊόντα/είδη:

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ****ΠΡΟΪΟΝ/ΕΙΔΟΣ**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΠΡΟΪΟΝ/ΕΙΔΟΣ

Τα έγγραφα που σας προσκομίζω είναι πιστά αντίγραφα από τα πρωτότυπα.

Έλαβα γνώση και συμφωνώ με τον υπ αριθμό 84/2024 κανονισμό λειτουργίας της βραχυχρόνιας αγοράς και τους όρους διενέργειας και λειτουργίας που περιγράφονται σε αυτόν.

**Συνημμένα υποβάλλω:**

- 1) Φωτοαντίγραφο αδείας υπαιθρίου εμπορίου ή βεβαίωση δραστηριοποίησης ετήσιας διάρκειας ή άδεια χειροτέχνη-καλλιτέχνη.
- 2) Αντίγραφο ταυτότητας, διαβατηρίου και άδεια παραμονής.
- 3) Άδεια κυκλοφορίας σε ισχύ και ΚΤΕΟ
- 4) Βεβαίωση χρήσης ταμειακής μηχανής και ελλείψει αυτής βεβαίωση απαλλαγής.
- 5) Φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού υγείας (αφορά Κ.Υ.Ε.).
- 6) Έγκριση δραστηριοποίησης από την Περιφέρεια (αφορά πλανόδιους πωλητές).
- 7) Δημοτική ενημερότητα .

Επιτρέπω να χρησιμοποιηθούν τα προσωπικά μου δεδομένα αποκλειστικά για τις διαδικασίες που προβλέπονται από τις κείμενες διατάξεις και για κάθε διοικητική διαδικασία που απαιτείται για την διευθέτηση του αιτήματός μου.

, ..... / ..... / 2024

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)