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

ΠΡΟΣ:	**Δήμο Σαρωνικού** Τμήμα Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης και Τουρισμού	**ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** *Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

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/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	

Αιτούμαι την απόδοση θέσης δραστηριοποίησης στην βραχυχρόνια χριστουγεννιάτικη αγορά της Κοινότητας **Σαρωνίδας** του Δήμου ΣΑΡΩΝΙΚΟΥ σύμφωνα με την υπ αριθ.40416/16. 11.2026 προκήρυξη και κατ΄ εξουσιοδότηση του άρθρου 37 Ν4849/2021 για τα κάτωθι προϊόντα/είδη:

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.

, ……. **/** …….. **/ 2026**

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)