ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

(Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «**Χορήγηση Βεβαίωσης για την συμμετοχή σε Θρησκευτικές Εμποροπανηγύρεις & λοιπές οργανωμένες αγορές των Δήμων όλης της χώρας για το 2023»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ: **ΔΗΜΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ**  **Δήμο Καλλιθέας** | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|  | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο- Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | | | |
| Αριθ. Δελτίου.  Ταυτότητας:\* | | | | Α.Φ.Μ: | | | | | Αριθ. Άδειας  Οδήγησης:\* | | | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* | |  | | | Αριθ. Βιβλιαρίου  Υγείας:\* | | | | | | | Υπηκοότητα: | |
| Ημερομηνία  Γέννησης: | |  | | | | | | Τόπος Γέννησης: | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | | | | | Οδός: | | | | | Αριθ.: | | Τ.Κ: |
| Τηλέφωνο: | | | Κινητό: | | | | | | | e-mail: | | | |

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ :**  ***Δημότες*** *ή έχοντες* ***Έδρα ή Υποκατάστημα*** *ή* ***κατοικία****, στον Δήμο Καλλιθέας ή* ***Κάτοχοι Βεβαίωσης Δραστηριοποίησης Ετήσιας Διάρκειας*** *ή* ***Αδειούχοι Λαϊκών Αγορών*** *ή* ***Αδειούχοι Πλανόδιου ή Στάσιμου Εμπορίου ή Κάτοχοι Άδειας Χειροτέχνη-Καλλιτέχνη.*** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** **(1)** (για κατάθεση αίτησης ): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ: | | | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | | ΑΔΤ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: | | | ΑΦΜ : | |
| ΠΕΡΙΟΧΗ | ΟΔΟΣ: | | | | ΑΡΙΘ: | | Τ.Κ.: |
| Τηλέφωνο: | | Κινητό: | | | e-mail: | | |

**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση δραστηριοποίησης & έγκριση συμμετοχής στις θρησκευτικές εμποροπανηγύρεις του Δήμου Καλλιθέας για το έτος 2023:**

1. **ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑΣ (** 25 Μαρτίου **) 3. ΠΑΝΑΓΙΑΣ ΕΛΕΟΥΣΑΣ (** 8 Σεπτεμβρίου )

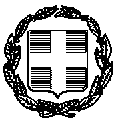
|  |  |
| --- | --- |
| **Είδος πωλούμενου αγαθού:** |  |
| **Ζητούμενα μέτρα:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Είδος πωλούμενου αγαθού:** |  |  |
| **Ζητούμενα μέτρα:** |  |  |

1. **ΑΓΙΩΝ ΠΑΝΤΩΝ (** 11 Ιουνίου **) 4. ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ (** 6 Δεκεμβρίου **)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Είδος πωλούμενου αγαθού:** |  |
| **Ζητούμενα μέτρα:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Είδος πωλούμενου αγαθού :** |  |
| **Ζητούμενα μέτρα:** |  |



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ**

**ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Βεβαίωση **ταμειακής μηχανής** από το TAXIS ή **βεβαίωση απαλλαγής** από αρμόδια φορολογική αρχή. |  |
| 2. Βεβαίωση **έναρξης δραστηριότητας** από το TAXIS. |  |
| 3. **Πιστοποιητικό Υγείας** όπου απαιτείται. |  |
| 4. Φωτοτυπία **Δελτίου Ταυτότητας** ή **Διαβατηρίου** κατά περίπτωση. |  |
| 5.**Άδεια Διαμονής** σε ισχύ κατά περίπτωση. |  |
| 6. Δημοτική Ενημερότητα | (να αναζητηθεί υπηρεσιακά) |

**Επιπλέον απαιτείται:**

*Για* **Δημότες** Δήμου Καλλιθέας:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ενεργή εγγραφή** στα **δημοτολόγια** Δήμου Καλλιθέας. |  |

*Για έχοντες* **Έδρα** ή **Υποκατάστημα** ή **Κατοικία** *στον Δήμο Καλλιθέας:*

|  |  |
| --- | --- |
| Δηλωμένη **Έδρα ή Υποκατάστημα** ή **τόπος κατοικίας** στο TAXISστα διοικητικά όρια του Δήμου Καλλιθέας. |  |
| Λογαριασμό **ΔΕΗ** ή **ΕΥΔΑΠ** στο όνομά τουςστα διοικητικά όρια του Δήμου Καλλιθέας. |  |

*Για***επαγγελματίες πωλητές** σε λαϊκή αγορά & **κατόχους άδειας παραγωγού πωλητή** λαϊκών αγορών:

|  |  |
| --- | --- |
| **Άδεια επαγγελματία πωλητή** σε λαϊκή αγορά **& άδεια παραγωγού πωλητή** λαϊκώναγορών. |  |

*Για* κατόχους **άδειας δραστηριοποίησης** στο στάσιμο ή στο πλανόδιο εμπόριο:

|  |  |
| --- | --- |
| **Άδεια δραστηριοποίησης** στο στάσιμο ή στο πλανόδιο εμπόριο. |  |

*Για* κατόχους **άδειας** χειροτέχνη-καλλιτέχνη:

|  |  |
| --- | --- |
| **Άδεια** χειροτέχνη-καλλιτέχνη. |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2) που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

«**διαθέτω τα νόμιμα παραστατικά , πληρώ όλες τις απαραίτητες προϋποθέσεις της κείμενης φορολογικής νομοθεσίας & τηρώ τις προϋποθέσεις της ισχύουσας υγειονομικής νομοθε­σίας στην περίπτωση που εμπορεύομαι τρόφιμα- ποτά** ».

(1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(2) « "Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»

Ημερομηνία ……………….…………

Ο/Η αιτών/δηλών

(Υπογραφή)

*,*