

ΑΙΤΗΣΗ - 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 : «ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΘΡΗΣΚΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ που θα διεξαχθεί στην Δ.Κ. Οιχαλίας στις 11, 12, 13, 14 και 15 Αυγούστου 2018 ».

Είδη Πώλησης :

ΠΡΟΣ:	Δήμο Φαρκαδόνας	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
	Τμήμα Τοπικής Οικονομικής Ανάπτυξης		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (Φυσικό πρόσωπο)

Ο-Η Όνομα:	Επώνυμο :					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :						
Τόπος Γέννησης:						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		ΑΦΜ:		ΔΟΥ:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ :
Τηλ.:		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ* (Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων) Καταστατικό Συνεταιρ. ή της αναγνωρισμένης ομάδας παραγωγών κ.λ.π.

Επωνυμία:			
Νομική Μορφή:		ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.	
Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ&ΕΠΕ):		Αρ. Καταστατικού:	
Αρ. & ημ/α καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου (ΟΕ & ΕΕ):			
Δ.Ο.Υ.	Έτος Ίδρυσης:		
ΑΦΜ:	ΕΔΡΑ [ΔΗΜΟΣ]:		
Διεύθυνση:		Αριθ.	Τ.Κ.: I
Τηλέφωνο:	Φαξ:		E - mail: I

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.8του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1) Παρακαλώ να μου χορηγήσετε έγκριση για τη συμμετοχή μου στην εμποροπανήγυρη της Δ.Κ. Οιχαλίας και επιθυμώ την εξασφάλιση του χώρου και της θέσης/των θέσεων με αριθμό

2) Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι θα χρησιμοποιήσω προσωπικά τις ανωτέρω θέσεις που θα μου παραχωρήσει ο Δήμος και για τις οποίες θα καταβάλω τέλος χρήσης πριν την έκδοση της άδειας συμμετοχής, γνωρίζοντας ότι δεν επιτρέπεται η μεταβίβαση, εισφορά, εκμίσθωση ή παραχώρησή τους σε τρίτο.

3) Προς επιβεβαίωση της ανωτέρω δήλωσης δέσμευσης θα δεχτώ τον έλεγχο του Δήμου ή της Ελληνικής Αστυνομίας και σε περίπτωση αθέτησης ή παραβίασης των όρων θα υποστώ τις νόμιμες συνέπειες.

4) Η χρήση του χώρου και το είδος των εμπορευμάτων που θα διατεθεί μέσω αυτού, γίνεται με αποκλειστική δική μου ευθύνη και διέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις που διέπουν την εμπορική ή επιχειρηματική δραστηριότητά μου και τις διατάξεις της ισχύουσας κανονιστικής απόφασης του Δ.Σ. του Δήμου Φαρκαδόνας.

5) Έλαβα γνώση του κανονισμού λειτουργίας εμποροπανηγύρεως του Δήμου Φαρκαδόνας και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους αυτού.

5) Καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά τα οποία είναι ακριβή αντίγραφα από τα πρωτότυπα

Ημερομηνία: ... -2018
Ο-Η Δηλών/ούσα...

(Υπογραφή)

Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

1. Αναγράφεται ολογράφως.
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.
3. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ
1. Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008 (ή τη σχετική προσωρινή βεβαίωση της αρμόδιας αρχής ή το διαβατήριό ή την άδεια οδήγησης ή το ατομικό βιβλιάριο υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων)*	<input type="checkbox"/>
2. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της άδειας παραμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας (για τους αλλοδαπούς)	<input type="checkbox"/>
3. Βεβαίωση Υγειονομικής Υπηρεσίας ότι τηρεί προϋποθέσεις υγειονομικής νομοθεσίας & Πιστοποιητικό υγείας για όσους πωλούν είδη τροφίμων	<input type="checkbox"/>
4. Φωτ/φο της σχετικής άδειας που κατέχει όπως: α) άδεια πωλητή λαϊκών αγορών, β) άδεια άσκησης υπαίθριου εμπορίου (πλανόδιου ή στάσιμου) ή Βεβαίωση δραστηριοποίησης υπαίθριου εμπορίου ετήσιας διάρκειας	<input type="checkbox"/>