



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

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)

Χορήγηση Άδειας & Απόδοσης Θέσης σε Επαγγελματία Πωλητή Στάσιμου Εμπορίου (ΚΑΝΤΙΝΕΣ)

(αρθ. 4 της Υ.Α. 21061/03-03-2022 (ΦΕΚ 980/Β' /03-03-2022) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.)

| | | | |
|-------|--|----------------------------|---------------------|
| ΠΡΟΣ: | ΔΗΜΟ ΠΥΛΗΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Τ.Ο.Α ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ & ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ | ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ |
|-------|--|----------------------------|---------------------|

| | | | | |
|---|--|------------------|-------|-----|
| Ό – Η Όνομα: | | Επώνυμο: | | |
| Όνομα Πατέρα: | | Επώνυμο Πατέρα: | | |
| Όνομα Μητέρας: | | Επώνυμο Μητέρας: | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:* | | Α.Φ.Μ.: | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:* | | Δ.Ο.Υ.: | | |
| Ασφαλιστικός Φορέας: | | Α.Μ.Κ.Α.: | | |
| Αριθμ. Κυκλοφορίας Οχήματος: | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ : | | Τόπος Γέννησης: | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Οδός: | Αριθ: | ΤΚ: |
| Τηλ.: | | E- mail: | | |

*συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

(1) Αναγράφεται ολογράφως.

<<Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του θα τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών (3) 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 δέκα (10) ετών.>>

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

α. Δεν κατέχω οποιοδήποτε τύπου άλλη άδεια υπαίθριου εμπορίου.

β. Δεν έχω οικονομικές εκκρεμότητες αναφορικά με τα τέλη υπαίθριου εμπορίου (παρ.5 του αρθ. 15 του Ν.4849/2021)

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ |
|---|------------|
| 1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης | |
| 2. Βεβαίωση ΚΕΠΑ για ποσοστό αναπηρίας μεγαλύτερο ή ίσο του εξήντα επτά τοις εκατό (67%). | |
| 3. Βεβαίωση ΚΕΠΑ για ποσοστό αναπηρίας μεγαλύτερο ή ίσο του πενήντα τοις εκατό (50%) και λιγότερο του εξήντα επτά τοις εκατό (67%). | |
| 4. Επίκαιρο αποδεικτικό έναρξης δραστηριότητας από την ΑΑΔΕ.* | |
| 5. Επίκαιρο αποδεικτικό ταμειακής μηχανής από την ΑΑΔΕ.* | |
| 6. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας. | |
| 7. Φωτοαντίγραφο ταυτότητας. | |
| 8. Άδεια κυκλοφορίας οχήματος και Δελτίο καταλληλότητας τεχνικού ελέγχου οχήματος σε ισχύ (ΚΤΕΟ). | |
| 9. Πιστοποιητικό υγείας σε ισχύ.* | |
| 10. Βεβαίωση καταλληλότητας οχήματος (για μεταφορά τροφίμων). | |
| 11. Τίτλος Σπουδών Τριτοβάθμιας Εκπ/σης συναφούς με το αντικείμενο της πρωτογενούς παραγωγής (εφόσον υπάρχει). | |
| 12. Τίτλος Σπουδών Δευτεροβάθμιας Εκπ/σης (εφόσον υπάρχει). | |
| 13. Βεβαίωση Δημοτικής Ενημερότητας (αναζητείται και αυτεπάγγελτα) | |

*Θα προσκομιστούν μόνο σε περίπτωση πρόκρισης της θέσης.

Τα προϊόντα πώλησης που θα διαθέτω είναι:

Οι θέσεις που επιθυμώ να δραστηριοποιηθώ είναι κατά σειρά προτεραιότητας οι κάτωθι:

| Α/Α | Αριθμός θέσης Δραστηριοποίησης : |
|-----|----------------------------------|
| 1 | ή |
| 2 | ή |
| 3 | |

| |
|---|
| Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας: 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση..... 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας..... 3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας..... |
|---|

Σε εφαρμογή του Ευρωπαϊκού Κανονισμού GDPR 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως για τη συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, των προσωπικών δεδομένων μου τα οποία δηλώνονται με την παρούσα αίτηση προκειμένου να διεκπεραιωθεί το ως άνω αίτημά μου. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε την συγκατάθεσή μου χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν μέχρι και την ανάκλησή της.

Ναι, συμφωνώ

Πύλη202....

Ο/Η αιτών/-ούσα