

## 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)

### «ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΗ ΑΓΟΡΑ 'ΤΟ ΠΑΡΚΟ ΤΩΝ ΧΡΩΜΑΤΩΝ' ΕΤΟΥΣ 2024»

[σύμφωνα με τις αριθ. 355/2024 (κανονισμός λειτουργίας) και 343/2024 Απόφ. Δημ. Συμβουλίου Κατερίνης  
Με την παρούσα αίτηση/δήλωση αιτούμαι τη συμμετοχή μου στην Χριστουγεννιάτικη αγορά του Δήμου Κατερίνης 'Το πάρκο των χρωμάτων' και όπως παρακάτω:

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: (άρθρου 3 κανονισμού λειτουργίας): .....

ΠΩΛΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ: .....

ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ: .....

ΠΡΟΣ:	Τον Δήμο Κατερίνης-Δ/νση Τοπ. Οικ. Ανάπτυξης, Τμήμα Αδειοδοτήσεων και Ρύθμισης Εμπορικών Δραστηριοτήτων
-------	---

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ( ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ – ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ-ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ) .....

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας			Επώνυμο Μητέρας:		
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Α.Φ.Μ. Φ.Π. Ή Ν.Π./ΔΟΥ		
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:	Αριθ:	T.K.
Τηλ.	Fax:		E-mail:		

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ <sup>(2)</sup> (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβής τελικής διοικητικής πράξης):** Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘΜ:	T.K.:	
Τηλ.	Fax:		E-mail:		

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
<b>1. Άδεια (κατά περίπτωση)</b>			
α) Βεβαίωση δραστηριοποίησης ετήσιας διάρκειας σε βραχυχρόνιες αγορές (από τον Δήμο μόνιμης κατοικίας του πωλητή)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
β) Άδεια παραγωγού πωλητή που δραστηριοποιείται σε λαϊκές αγορές	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
γ) Άδεια επαγγελματία πωλητή που δραστηριοποιείται σε λαϊκές αγορές	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
δ) Άδεια δραστηριοποίησης στο στάσιμο ή πλανόδιο εμπόριο	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ε) Άδεια χειροτέχνη-καλλιτέχνη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Φωτ/φο Αστυνομικής Ταυτότητας ή άδεια παραμονής σε ισχύ ή διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Βιβλιάριο υγείας ή πιστοποιητικό υγείας , εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Δημοτική Ενημερότητα από τον Δήμο Κατερίνης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Κατά περίπτωση γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕΠΑ για άτομα με αναπηρία σε ποσοστό πάνω από 67% ή πιστοποιητικό πολυτεκνικής ιδιότητας (ΠΠΙ) από την ΑΣΠΕ (για έκπτωση 15%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Διπλότυπο εισπραξης για την καταβολή του τέλους (υποβάλλεται ΜΕΤΑ την ανάρτηση του καταλόγου συμμετεχόντων στο δημοτικό κατάστημα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Βεβαίωση έναρξης εργασιών από την ΔΟΥ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Με ατομική ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι είμαι/δεν είμαι (διαγράφεται ανάλογα) κάτοχος άδειας λαϊκών αγορών/πλανόδιου/στάσιμου εμπορίου (διαγράφεται ανάλογα για όσους κατέχουν άδεια).
- Έχω λάβει γνώση των όρων της προκήρυξης, του κανονισμού λειτουργίας της Χριστουγεννιάτικης αγοράς «Το πάρκο των χρωμάτων», του οποίους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα.
- Όλα τα δηλούμενα στοιχεία είναι ακριβή και αληθή.

Ενημερότητα οφειλών σύμφωνα με το άρθρο 285 του Ν.3463/2006	Ημερομηνία ..... / ..... / 2024
ΟΦΕΙΛΕΙ <input type="checkbox"/>	ΔΕΝ ΟΦΕΙΛΕΙ <input type="checkbox"/>
ΣΦΡΑΓΙΔΑ	Ο/Η Αιτών/ούσα & Δηλών/ούσα (υπογραφή)
ΥΠΟΓΡΑΦΗ	