



ΑΙΤΗΣΗ

ΑΔΕΙΑΣ ΚΑΤΑΛΗΨΗΣ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΡΑΠΕΖΟΚΑΘΙΣΜΑΤΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ Η' ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: _____

Α.Φ.Μ.: _____

Δ.Ο.Υ.: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΠΕΡΙΟΧΗ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ.: _____

ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: _____

e-mail: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____

ΕΙΔΟΣ: _____

Α.Φ.Μ.: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΠΕΡΙΟΧΗ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΘΕΜΑ:

Χορήγηση άδειας κατάληψης κοινόχρηστου χώρου για τοποθέτηση τραπεζοκαθισμάτων

Κατερίνη, _____ / _____ / 2026

ΠΡΟΣ:

ΔΗΜΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ - ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια κατάληψης κοινόχρηστου χώρου για την τοποθέτηση τραπεζοκαθισμάτων για το κατάστημα υγειονομικού ενδιαφέροντος:

 ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ:

 ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ:

 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ (οδός, αριθμός, περιοχή):

 ΕΜΒΑΔΟΝ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΚΑΤΑΛΗΨΗΣ (σε τ.μ.):

 ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΤΑΛΗΨΗΣ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΥ ΧΩΡΟΥ:

Από: _____

Έως: _____

 ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΤΗ ΑΝΑΖΗΤΗΣΗ ΤΗΣ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΗΝ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΣΤΟ MAIL ΜΟΥ

Η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων είναι προτεραιότητα για το Δήμο μας. Ο Δήμος Κατερίνης συλλέγει και διατηρεί τα στοιχεία που εσείς επιλέγετε να μας δώσετε και είναι απολύτως απαραίτητα για τη σύναψη και εκτέλεση της μεταξύ μας σχέσης.

ΝΑΙ	ΟΧΙ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Συναινώ στην χρησιμοποίηση των στοιχείων μου για τη διεκπεραίωση της αίτησης μου, καθώς και των στοιχείων της ΥΔ που τυχόν συνοποβάλω, από το Δήμο Κατερίνης
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Συναινώ στην αποστολή απαντητικού email & εν γένει ενημερωτικών email.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Συναινώ στην τηλεφωνική επικοινωνία που σχετίζεται με την αίτησή.

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή / Σφραγίδα)



Συνημμένα Δικαιολογητικά:

- Βεβαίωση περί μη οφειλής ή ρύθμισης των οφειλών προς το Δήμο Κατερίνης (Δημοτική ενημερότητα)
- Βεβαίωση περί μη οφειλής ή ρύθμισης των οφειλών προς τη ΔΕΥΑΚ
- Δηλώσεις και πληρωμές για το τέλος 0,5% επί των ακαθαρίστων εσόδων (Εξόφληση ή ρύθμιση των οφειλών), εφόσον δεν προκύπτουν από το σχετικό πληροφοριακό σύστημα
- Άδεια λειτουργίας καταστήματος ή γνωστοποίηση καταστήματος ή έναρξη εργασιών στη Δ.Ο.Υ., κατά περίπτωση
- Απόδειξη ταμειακής μηχανής
- Γνωμοδότηση και σχέδιο εγκεκριμένο και υπογεγραμμένο από την Τεχνική Υπηρεσία (για την πρώτη αδειοδότηση)
- Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου περί μη αλλαγής του παραχωρημένου Κ.Χ.
- Υπεύθυνη δήλωση τρίτου περί συγκατάθεσης για παραχώρηση Κ.Χ. , αν απαιτείται