### 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)

**ΘΕΜΑ: Συμμετοχή στην παραδοσιακή Εμποροπανήγυρη Πτολεμαΐδας 2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ([[1]](#footnote-1)): | **ΤΜΗΜΑ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΔΗΜΟΥ ΕΟΡΔΑΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | *ΑΡΙΘΜ.*  *ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ* | | | *ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ* | | |
| Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο | | | | |  | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: |  | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | | |  | | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: |  | | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | | |  | | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:**\*** |  | | | | Α.Φ.Μ: | | |  | | | | Αριθ. Άδειας Οδήγησης:**\*** | |  | | | | |
| Αριθ. Διαβατηρίου:**\*** |  | | | | AMKA: | |  | | | | | Ιθαγένεια: | |  | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης[[2]](#footnote-2): |  | | | | | |  | | | | | Τόπος Γέννησης: | |  | | | | |
| Τόπος Κατοικίας | Χώρα: |  | Πόλη: |  | | | | | Οδός: |  | | | | | Αριθ: |  | Τ.Κ.: |  |
| Τηλ: |  | | | Fax: | |  | | | | | Ε - mail: |  | | | | | | |

**\*** συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

|  |
| --- |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ([[3]](#footnote-3)), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
| -Επιθυμώ να συμμετάσχω στην παραδοσιακή εμποροπανήγυρη της Κ. Πτολεμαΐδας, που διαρκεί από τις 17/9/2022 έως και 21/9/2022 στην **θέση**…………………………………………… |
| -Αποδέχομαι τους όρους διενέργειας της εμποροπανήγυρης σύμφωνα με την 210/2022 απόφαση της Οικονομική Επιτροπή του Δ. Εορδαίας |
| **Είδος πώλησης**: ..................................................... |
|  |
| **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: α)** Την άδεια υπαίθριου εμπορίου (λαϊκών, υπαίθριου, στάσιμου) ή τη βεβαίωση δραστηριοποίησης κατά περίπτωση, **β)** απαιτείται και Πιστοποιητικό υγείας (εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων) **γ)** Δημοτική ενημερότητα, **δ)** Στην περίπτωση που η αίτηση δεν υποβληθεί από τον ενδιαφερόμενο, εξουσιοδότηση σε τρίτο θεωρημένη από δημόσια αρχή |
|  |
|  |
| ([[4]](#footnote-4)) |

Ημερομηνία: .................. / 2022

Ο – Η Δηλ.

*(Υπογραφή)*

1. Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση. [↑](#footnote-ref-1)
2. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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. [↑](#footnote-ref-3)
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα. [↑](#footnote-ref-4)