

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΠΡΟΕΓΚΡΙΣΗΣ ΠΑΙΔΟΤΟΠΟΥ
(ΚΥΑ 4365/7-6-2019, ΦΕΚ τ. Β' 2213/8-6-2019)

ΠΡΟΣ	<input type="checkbox"/> Δήμο Εορδαίας		
	Αριθ. Πρωτ.		Ημ/νία

Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Φυσικό Πρόσωπο (1) <input type="checkbox"/>	
Επωνυμία Επιχείρησης/ Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο			
A.Φ.Μ.	Αριθμός ΓΕΜΗ		
Στοιχεία Νόμμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο	Όνομα	Επίθετο	
	Τηλέφωνο	Email	
	A.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)	ΕΚΔ. ΑΡΧΗ	

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Νομική μορφή			
Επωνυμία Επιχείρησης			
Φυσικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Ονοματεπώνυμο	ΑΦΜ	ΑΔΤ
Νομικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Διακριτικός Τίτλος	Έδρα	

Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Περιφερειακή Ενότητα		ΔΗΜΟΣ	
Οδός		Αριθμ.	
T.K.		Δήμος / Νομός	
Θέση (για εκτός σχεδίου)			
Γεωγραφική συντεταγμένη (2) (για εκτός σχεδίου περιοχές)		--ο/--'--/--'' Β	
		--ο/--'--/--'' Ε	
Οικισμός			
Οικοδομικό Τετράγωνο			

Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Είδος Παιδότοπου	<input type="checkbox"/> κλειστός (εντός κτιρίου)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> υπαίθριος (περιφραγμένος, εκτός κτιρίου)	<input type="checkbox"/>

Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ			
ΤΙΤΛΟΣ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ
Διάγραμμα της περιοχής (Απόσπασμα χάρτη ή σκαρίφημα από το οποίο να προκύπτει η ακριβής θέση της εγκατάστασης όπως οικισμός, οδός, αριθμός ή οικοδομικό τετράγωνο)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Βεβαίωση χρήσης γης	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Υπεύθυνη Δήλωση : Διαχειριστή ή Ιδιοκτήτη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ζ. ΧΡΟΝΟΣ
Η Βεβαίωση χορηγείται από το Συμβούλιο Κοινότητας. Η προέγκριση λογίζεται εκδοθείσα, μετά την άπρακτη πάροδο δεκαπενθημέρου από την αίτηση του ενδιαφερομένου. τ

Ημερομηνία.....20.....

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς
τούτο πρόσωπο.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ονοματεπώνυμο:

ΑΔΤ:

(Υπογραφή)

ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

(Υπογραφή)

- (1) Εφόσον η δραστηριότητα θα ασκηθεί ατομικά από φυσικό πρόσωπο
- (2) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης