

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ**

ΠΡΟΣ	<input type="checkbox"/> Δήμο		
	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			
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.	Αριθμός ΓΕΜΗ
Στοιχεία Φυσικού Προσώπου ή Νόμιμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο	Όνομα		Επίθετο
	Όνομα πατρός		Όνομα μητρός
	Τηλέφωνο		Email
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)		ΕΚΔ. ΑΡΧΗ
	Ημερ/νία γέννησης		Τόπος γέννησης
	Δ/ση κατοικίας		Τ.Κ. - Πόλη

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.	
Τ.Κ.		Δήμος / Νομός	
Θέση (για εκτός σχεδίου)			
Γεωγραφική συντεταγμένη (2) (για εκτός σχεδίου περιοχές)		--ο/--'--/--'' B	
		--ο/--'--/--'' E	
Οικισμός			
Οικοδομικό Τετράγωνο			

Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Είδος δραστηριότητας επιχείρησης – εγκατάστασης (3)	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ : ΚΑΔ 1:, ΚΑΔ 2:, ΚΑΔ 3:, ΚΑΔ 4:, ΚΑΔ 5:, ΚΑΔ 6:, ΚΑΔ 7:, ΚΑΔ 8:
	Περιγραφή δραστηριότητας:

ΜΟΥΣΙΚΗ		
Θα κάνω χρήση μουσικών οργάνων ή ηχητικού συστήματος μέχρι 80db	<u>εντός</u> του καταστήματος <input type="checkbox"/>	<u>εκτός</u> του καταστήματος <input type="checkbox"/>

Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	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"/>

ΣΤ. Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Δ/ση (σε περίπτωση που κατοικείτε εκτός Θεσσαλονίκης)
2. Να την παραλάβει ο φορέας ή το εξουσιοδοτημένο πρόσωπο που κατέθεσε την αίτηση από την Υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
4. Να αποσταλεί με Φαξ στον αριθμό ή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση

Ζ. ΧΡΟΝΟΣ

Η Βεβαίωση χορηγείται, από τον Προϊστάμενο της αρμόδιας Υπηρεσίας του Δήμου, εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προθεσμίας αυτής, θεωρείται ότι η βεβαίωση έχει χορηγηθεί σιωπηρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί, με αίτησή του, να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από την Υπηρεσία του Δήμου.

Η βεβαίωση ισχύει για πέντε μήνες εντός της οποίας ο φορέας θα πρέπει να έχει προβεί στη γνωστοποίηση του άρθρου 3 της ΚΥΑ.

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (κατά το άρθρο 13 του Γεν.Καν. 679/2016 ΕΕ)

Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση της συνημμένης, περί επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων, ενημέρωσης.

Ημερομηνία.....20.....

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς τούτο πρόσωπο.

Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

Όνοματεπώνυμο:

ΑΔΤ:

(Υπογραφή)

ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο (να προσκομίζεται):

.....

(Υπογραφή)

Αν δεν γίνεται αυτοπρόσωπη κατάθεση να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

- (1) Εφόσον η δραστηριότητα θα ασκηθεί ατομικά από φυσικό πρόσωπο
- (2) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης
- (3) Συμπληρώνεται με βάση τους ΚΑΔ του Παραρτήματος 2 της Γνωστοποίησης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β)