|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΝΟΜΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**  **ΔΗΜΟΣ ΖΙΤΣΑΣ**  ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  (άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ.3 Ν.2690/1999)   |  | | --- | | 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) |   ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΑΝΩ ΛΑΨΙΣΤΑΣ ΔΗΜΟΥ ΖΙΤΣΑΣ (03-10/09/2024)   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Προς: | | ΔΗΜΟ ΖΙΤΣΑΣ | | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚ. | | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | | | Ο/Η Όνομα | | |  | Επώνυμο |  | | | | | | | | Όνομα Πατέρα | | |  | Επώνυμο Πατέρα |  | | | | | | | | Όνομα Μητέρας | | |  | Επώνυμο Μητέρας |  | | | | | | | | Α.Δ.Ταυτότητας | | |  | Α.Φ.Μ. |  | | | | | | | | Ημερ. Γέννησης | | |  | Τόπος Γέννησης |  | | | | | | | | Τόπος κατοικίας | | |  | Οδός /Αρ.: | Τ.Κ. | |  |  | Τ.Κ |  | | Τηλ. |  | |  | E-mail |  | | | | | | |   **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ Ή ΕΝΩΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Επωνυμία: | |  | | | | | | | | | | | | | | Διακριτικός Τίτλος: | |  | | | | | | | | | | | | | | Νομική Μορφή: | |  | | | Αριθμός Γ.Ε.ΜΗ. | | | | |  | | | | | | Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ (για Α.Ε&Ε.Π.Ε.): | |  | | | Αρ. Καταστατικού: | | | | |  | | | | | | Αρ. &ημ/νία καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου (Ο.Ε & E.E): | | | | |  | | | | | | | | | | | Δ.Ο.Υ. | |  | | | Έτος Ίδρυσης: | | | | |  | | | | | | ΑΦΜ: | |  | | | ΕΔΡΑ [ΔΗΜΟΣ]: | | | | |  | | | | | | Διεύθυνση Οδός: | |  | Αριθ. | |  | T.K.: | |  | | | | | | | | Τηλέφωνο: | |  |  | | | E - mail: | | | |  | | | | | | **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται η παρούσα εξουσιοδότηση απαιτείται η προσκόμιση εξουσιοδότησης θεωρημένη από δημόσια αρχή για το γνήσιο της υπογραφής, ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | | | | | | | | | | | Όνομα |  | | | Επώνυμο | | |  | | | | | | | | Ονομ/μο  Πατέρα |  | | | Α.Δ. Ταυτ. | | |  | | | | Α.Φ.Μ. |  | | | Τόπος κατοικίας |  | | | Οδός / Αριθ. | | |  | | | | | Τ.Κ. |  | | Τηλ |  | | | | | | E-mail | |  | | | | |   Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις , που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :   * εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη   (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).   * το αντικείμενο της επαγγελματικής μου δραστηριότητας είναι: …………………………………………………………………………………………. * τα πωλούμενα προϊόντα είναι: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. * πληρώ όλες τις προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας για την άσκηση της παραπάνω δραστηριότητας * επιθυμώ τη συμμετοχή μου στην Εμποροπανήγυρη Άνω Λαψίστας Δήμου Ζίτσας και προτιμώ μέχρι ……………νούμερα, σύμφωνα με το τοπογραφικό σχέδιο. * αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τον κανονισμό λειτουργίας της Εμποροπανήγυρης Άνω Λαψίστας Δήμου Ζίτσας (**122/2024 Α.Δ.Σ.)**   **Ελεούσα, …../…../2024**  **Ο/Η Αιτών/ούσα - Δηλών/ούσα**  **(Υπογραφή)**  **Συνημμένα υποβάλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**  (Συμπληρώνεται από τον αιτούντα με χ το αντίστοιχο τετράγωνο)   * Βεβαίωση δραστηριοποίησης υπαίθριου εμπορίου ετήσιας διάρκειας. * Άδεια λαϊκής αγοράς * Άδεια πλανόδιου ή στάσιμου εμπορίου * Άδεια χειροτέχνη-καλλιτέχνη * Πιστοποιητικό υγείας, εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων * Άδεια Διαμονής σε ισχύ (για αλλοδαπούς) * Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου * Δημοτική ενημερότητα από τον **Δήμο Ζίτσας** * Τα κατά περίπτωση δικαιολογητικά του άρθρου 13 του κανονισμού λειτουργίας (ΑΔΣ 122/2024) σε περίπτωση συμμετεχόντων που υπάγονται στην κατηγορία «επιχείρηση μαζικής εστίασης - επιχείρηση παρασκευής και προσφοράς τροφίμων και ποτών σε προσωρινό χώρο» * Λοιπά δικαιολογητικά........................................................................................................................................................   **Βεβαίωση ταμειακής υπηρεσίας (Άρθρο 285 ΚΔΚ)**   |  |  | | --- | --- | | Οφείλει | Δεν οφείλει  **ή**  έχει ρυθμίσει τις οφειλές | | Σφραγίδα /Υπογραφή | | |