

# ΑΙΤΗΣΗ

Νομικό Πρόσωπο

|                      |   |                        |
|----------------------|---|------------------------|
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ<br>ΕΤΑΙΡΙΑΣ | : | _____                  |
| A.Φ.Μ.               | : | _____                  |
| NOMIMOS              | : | Επώνυμο                |
| ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ           | : | Όνομα                  |
|                      | : | Αρ. Δελτίου Ταυτότητας |

ΠΡΟΣ : Δήμο ΚΑΒΑΛΑΣ

Τμήμα Αδειοδοτήσεων και Ρύθμισης  
Εμπορικών Δραστηριοτήτων

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση  
Δραστηριοποίησης Υπαίθριου Εμπορίου  
Ετήσιας Διάρκειας με τον/τους παρακάτω ΚΑΔ.

ΚΑΔ :

Φυσικό Πρόσωπο

|            |   |       |
|------------|---|-------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ    | : | _____ |
| ΟΝΟΜΑ      | : | _____ |
| ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ | : | _____ |
| A.Φ.Μ.     | : | _____ |
| ΠΟΛΗ       | : | _____ |
| ΟΔΟΣ       | : | _____ |
| T.K.       | : | _____ |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ   | : | _____ |
| E-MAIL     | : | _____ |

**ΘΕΜΑ** : ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ  
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΠΑΙΘΡΙΟΥ ΕΜΠΟΡΙΟΥ

ΚΑΒΑΛΑ ..... / ..... / 20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

## Συνημμένα καταθέτω :

- Βεβαίωση Μόνιμης Κατοικίας Δήμου Καβάλας
- Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου
- Βεβαίωση Έναρξης Δραστηριότητας από TAXIS
- Βεβαίωση Ταμειακής Μηχανής από TAXIS   
ή Βεβαίωση Απαλλαγής από αρμόδια Δ.Ο.Υ.
- Υπεύθυνη Δήλωση άδειας υπαίθριου εμπορίου
- Πιστοποιητικό Υγείας σε ισχύ, σύμφωνα με την   
αριθμό Υ11γ/Γ.Π./οικ.35797/4-4-2012 (Β'1199)  
απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής  
Αλληλεγγύης (μόνο για πώληση τροφίμων και  
ποτών)
- Άδεια Διαμονής σε ισχύ (για αλλοδαπούς)
- Δημοτική Ενημερότητα