

ΑΙΤΗΣΗ

Ο Αποκτών την Άδεια

ΕΠΩΝΥΜΟ	:	
ΟΝΟΜΑ	:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	:	
Α.Φ.Μ.	:	
Δ. Ο. Υ.	:	
Α.Δ.Τ. ή ΔΙΑΒΑΤ.	:	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝ/ΣΗΣ	:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	:	
ΑΣΦΑΛ. ΦΟΡΕΑΣ	:	
Α.Μ.Κ.Α.	:	
ΑΡ.ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ	:	
ΑΡ.ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ ΟΧΗΜ/:		
ΑΡ ΤΑΜ/ΚΗΣ ΜΗΧΑΝΙ:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	:	
EMAIL	:	
	:	

ΠΡΟΣ : Δήμο ΚΑΒΑΛΑΣ

Τμήμα Αδειοδοτήσεων και Ρύθμισης
Εμπορικών Δραστηριοτήτων

Παρακαλώ να Μεταβιβάσετε την υπ' αριθμό _____

Άδεια Επαγγελματία Πωλητή Υπαίθριου

Εμπορίου σε :

Λαϊκή Αγορά

Στάσιμο Εμπόριο

του _____

πατρώνυμο _____

με Α.Φ.Μ. _____

Λόγω Θανάτου του Κατόχου της

σε :

Άνεργο Ενήλικο Τέκνο του κατόχου της

Άνεργο Σύζυγο του κατόχου της

Άνεργο Αδελφό του κατόχου της

**ΘΕΜΑ : Μεταβίβαση Άδειας Επαγγελματία
Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου
Λόγω Θανάτου του Κατόχου της**

ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ : Παράβολο
Δημοτική Ενημερότητα
Βεβαίωση Μόνιμης Κατοικίας
Υπεύθυνη Δήλωση Μεταβίβασης
Δελτίο Ανεργίας σε ισχύ
Εκκαθαριστικό Σημείωμα του
τελευταίου φορολογικού έτους.
Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας
ή Διαβατήριο

συνέχεια



Συνέχεια συνημμένων Δικαιολογητικών Επαγγελματία Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου

Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου του Αδειούχου

Πιστοποιητικό Εγγύτερων Συγγενών Θανάτος

Έγγραφες παραιτήσεις από τη μεταβίβαση της άδειας των προσώπων που, κατά σειρά προτεραιότητας, που τη δικαιούνται, με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια αρχή

Αίτηση εντός προθεσμίας έξι (6) μηνών από την ημερομηνία θανάτου του κατόχου της άδειας

ΚΑΒΑΛΑ / / 20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα



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)

Αποκτών Μεταβιβασθείσας Άδειας Επαγγελματία Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Δήμο Καβάλας								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:				A.Φ.Μ.					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				A.Μ.Κ.Α.					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλέφωνο				(Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

- 1). Δεν ασκώ άλλη επαγγελματική δραστηριότητα.
- 2). Δεν κατέχω οποιουδήποτε τύπου άδεια υπαίθριου εμπορίου
- 3). Δεν λαμβάνω σύνταξη γήρατος ή αναπηρίας από οποιονδήποτε ασφαλιστικό φορέα

Ημερομηνία : / / 20.....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(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.

