

ΑΙΤΗΣΗ

Ο Κάτοχος και Μεταβιβάζων της Άδειας

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 μου σε :

Λαϊκή Αγορά

Στάσιμο Εμπόριο

Λόγω αποδεδειγμένης εργασίας μαζί μου
ως αδειούχο πωλητή, σε :

Άνεργο Ενήλικο Τέκνο μου

Άνεργο Σύζυγο μου

Άνεργο Αδελφό μου

πατρώνυμο _____

με Α.Φ.Μ. _____

ΘΕΜΑ : Μεταβίβαση Άδειας Επαγγελματία
Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου
Λόγω Εργασίας μαζί με Κάτοχό της

ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ : Δημοτική Ενημερότητα

Βεβαίωση Μόνιμης Κατοικίας

Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας
ή Διαβατήριο

Πιστοποιητικό Οικογενειακής
Κατάστασης

Έγγραφοι παραιτήσεις από τη
μεταβίβαση της άδειας των
προσώπων που, που τη
δικαιούνται, με θεώρηση του
γνησίου της υπογραφής από
αρμόδια αρχή

ΚΑΒΑΛΑ / / 20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

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 αποδεδειγμένης εργασίας μου μαζί με τον αδειούχο πωλητή, 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 Εργασίας μαζί με Κάτοχό 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

Βεβαίωση από Δημόσια Υπηρεσία απόδειξης εργασίας μαζί με τον αδειούχο πωλητή

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.