

Αρ. Γεν. Πρωτ.:.....  
Θεσσαλονίκη.....



**ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΑΠΟΛΥΤΗ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΚΑΙ  
ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

## ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....  
ΟΝΟΜΑ:.....  
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....  
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : .....  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: .....  
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....  
.....Τ.Κ.:.....  
ΤΗΛ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....  
Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: .....  
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....  
Α.Φ.Μ.:..... Δ.Ο.Υ.:.....  
Α.Δ.Τ.:.....

**ΘΕΜΑ: ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ**

## ΠΡΟΣ

**ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ  
ΤΜΗΜΑ ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ**

Σας αναγγέλλω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 3919/2011, την έναρξη άσκησης επαγγέλματος

- Τεχνίτη περιποίησης χεριών και ποδιών
- Κομμωτή - κουρέα

και παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση συνδρομής νομίμων προϋποθέσεων για την άσκησή του σύμφωνα με το άρθρο 238 του Ν. 4281/2014.

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ  
ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ**

**Ο ΑΙΤΩΝ**

Θεσσαλονίκη ...../...../ 201...