



ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ  
ΤΜΗΜΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

E-mail : [salonepix@gmail.com](mailto:salonepix@gmail.com)

☎ : 2313 31 7305, 7491

Fax : 2313 31 6137

Αρ. Πρωτ.: .....

Θεσ/νίκη: .....

A/A: .....

Καρτέλα: .....

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

**A. Για φυσικό πρόσωπο**

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ : .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : .....

A.Φ.Μ. : ..... Δ.Ο.Υ.: .....

A.Δ.Τ. : .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ..... Τ.Κ.....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : .....

e-mail : .....

**B. Για εταιρεία**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ: .....

A.Φ.Μ. : ..... Δ.Ο.Υ.: .....

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: .....

..... Α.Δ.Τ.: .....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : .....

e-mail : .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ**

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤ/ΜΑΤΟΣ : ..... Τ.Κ .....

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤ/ΜΑΤΟΣ : .....

ΔΙΑΚΡ. ΤΙΤΛΟΣ : .....

Απαιτούμενα δικαιολογητικά στο : <https://Thessaloniki.gr> -  
Επιχειρώ – Θέλω να χρησιμοποιήσω κοινόχρηστο χώρο

- Οι αιτούμενες άδειες χορηγούνται σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές Αποφάσεις Δ.Σ. Θεσσαλονίκης.
- **Συνηγορία ΥΠ.ΠΟ.Α. (όπου απαιτείται):** Εφορείας Αρχαιοτήτων Πόλης, όταν το κατάστημα βρίσκεται σε περιοχές υποχρεωτικού ελέγχου της Υπηρεσίας Νεοτέρων Μνημείων, όταν η κατάληψη κοινόχρηστου χώρου γίνεται έμπροσθεν των κυρίων όψεων «μνημείου».
- **Δηλώνω ότι, η ηλεκτροδότηση του κατ/τός μου στον υπαίθριο χώρο είναι σύμφωνη με το ηλεκτρολογικό σχέδιο που κατατέθηκε και εγκρίθηκε από την ΔΕΔΔΗΕ.**

**ΠΡΟΣ  
ΤΜΗΜΑ ΤΕΧΝΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

**ΧΟΡΗΓΗΣΗ**

**ΑΝΑΝΕΩΣΗ**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια χρήσης κοινόχρηστου χώρου στην οδό ..... αρ. ....  
έτους **20**..... για :

**A. ΤΡΑΠΕΖΟΚΑΘΙΣΜΑΤΑ**

1. Κινητές Ομπρέλες

(τεμάχια) .....

2. Επιδαπέδια Θερμαντικά Σώματα

(τεμάχια) .....

3. Υαλοπετάσματα (ανεμοφράκτες)

(μέτρα) .....

**B. ΖΑΡΝΤΙΝΙΕΡΕΣ** (τεμάχια) .....

**Γ. ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΑ**

1. Διαστάσεις

(εμβαδόν) .....

2. Σταντ

(τεμάχια) .....

**Δ. ΠΕΡΙΠΤΕΡΟ**

1. Ψυγεία (τεμάχια) .....

2. Σταντ (τεμάχια) .....

**Ε. ΕΙΣΟΔΟΣ – ΕΞΟΔΟΣ** σε .....

**ΣΤ. ΚΑΔΟΣ** (για μία εβδομάδα) .....

**Ζ. ΙΚΡΙΩΜΑΤΑ** (για ένα μήνα) .....

**Η. ΠΕΡΙΦΡΑΞΗ** (για ένα μήνα) .....

**ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΣ:**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : .....

AΦΜ:..... Α.Δ.Τ.: .....

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ : .....

e-mail : .....

**Ο ΑΙΤΩΝ**

Υπογραφή