

# ΑΙΤΗΣΗ - 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)

**Περιγραφή αιτήματος:** «ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΚΜΙΣΘΩΣΗΣ ΜΟΤΟΠΟΔΗΛΑΤΩΝ - ΠΟΔΗΛΑΤΩΝ επί της οδού.....»

ΠΡΟΣ:	Το Δήμο ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>			

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ :** (φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

Όνομα:	Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:	Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:	Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: <sup>*</sup>	A.Φ.Μ:		Αριθ. Άδειας Οδήγησης: <sup>*</sup>			
Αριθ. Διαβατηρίου: <sup>*</sup>	Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας: <sup>*</sup>				Ιθαγένεια:	
Ημερομηνία γέννησης <sup>3</sup> :	Τόπος Γέννησης:					
Τόπος Κατοικίας:	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:	Αριθ:	TK:	
Τηλ:	Fax:	E – mail:				

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** \*(Νομικά Πρόσωπα ή Ενόσεις προσώπου)

Επωνυμία:						
Διακριτικός Τίτλος:						
Νομική Μορφή:	ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ.					
Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ&ΕΠΕ):	Αρ. Καταστατικού:					
Αρ. & ημ/α καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου (ΟΕ & ΕΕ):						
Δ.Ο.Υ.	Ετος Ίδρυσης:					
ΑΦΜ:	ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ):					
Διεύθυνση Οδός:	Αριθ.			Τ.Κ.:		
Τηλέφωνο:	Φαξ:		E - mail:			

(3) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** \*(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση) (5)

Καταθέτω την παρούσα αίτηση και τα σχετικά δικαιολογητικά ως νόμιμος εκπρόσωπος των κάτωθι ιδρυτών της υπό σύσταση εταιρείας

Νομική Μορφή:			Επωνυμία:		
Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές:			ΑΦΜ:		ΑΔΤ:
			ΑΦΜ:		ΑΔΤ:
			ΑΦΜ:		ΑΔΤ:
Νομικά Πρόσωπα Ιδρυτές:		Διακριτικός Τίτλος:			Εδρα:
Επωνυμία:					
		Διακριτικός Τίτλος:			Εδρα:
		Διακριτικός Τίτλος:			Εδρα:

<b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>4</sup> (για κατάθεση αίτησης):</b> Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:			ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:			ΑΡΙΘ:		T.K:
Τηλ:	Fax:		E – mail:		

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΩΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ
1. Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίηση του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008 (σχετική προσωρινή βεβαίωση της αρμόδιας αρχής, διαβατήριο, άδεια οδήγησης ή ατομικό βιβλιάριο υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων). <u>Από τα παραπάνω πρέπει να προκύψτει ότι ο ενδιαφερόμενος έχει συμπληρώσει το 180 έτος της ηλικίας του.</u> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Φωτοαντίγραφο αδείας οδηγήσεως διτρόχου μοτοποδηλάτου, ή διτρόχου μοτ/τας του ενδιαφερόμενου, προκειμένου περί καταστήματος ενοικιάσεως μοτοποδηλάτων.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>3. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 (αντί αποσπάσματος ποινικού μητρώου) στην οποία να δηλώνονται τα ακόλουθα: «Ο/Η κάτωθι υπογράφων/φουσα δεν έχω καταδικαστεί τελεσίδικα κατά την τελευταία πενταετία σε ποινή φυλάκισης πέραν των (3) μηνών για κλοπή, εκβίαση, απάτη πλαστογραφία, λαθρεμπορία, χρήση και εμπορία ναρκωτικών ουσιών, εγκλημάτων κατά των ηθών, παραβάσεις της νομοθεσίας περί προστασίας του Εθνικού νομίσματος, ανθρωποκτονία εκ προθέσεως και ληστεία». Στην περίπτωση όπου την αίτηση υποβάλλει εταιρεία, κατατίθενται υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/1986 (αντί αποσπάσματος ποινικού μητρώου) του εκπροσώπου της εταιρείας, όλων των μελών προσωπικής εταιρείας (ΟΕ ή ΕΕ), όλων των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου ΑΕ, όλων των διαχειριστών ΕΠΕ, όλων των εκπροσώπων IKE, με το ίδιο περιεχόμενο.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>4. Πιστοποιητικό του Γραμματέως Πρωτοδικών από το οποίο να προκύπτει ότι ο αιτών δεν ετέθη σε κατάσταση πτώχευσης, απαγόρευσης ή δικαστικής αντίληψης.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>5. Σχεδιάγραμμα κάτοψης του χώρου του καταστήματος σε δύο αντίτυπα συνταγμένο από σχεδιαστή και υπό κλίμακα 1:50, στο οποίο θα απεικονίζονται οι χώροι του καταστήματος και ο προορισμός του κάθε χώρου με ακριβείς διαστάσεις. Επίσης θα αποτυπώνονται σ' αυτό οι τυχόν υπαίθριοι ιδιωτικοί ή κοινόχρηστοι χώροι του καταστήματος.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>6. Τοπογραφικό σχεδιάγραμμα της περιοχής σε δύο αντίτυπα από κλίμακα 1:1000 σε ακτίνα 100μ. στο οποίο θα σημειώνεται η οικοδομική και ρυμοτομική γραμμή και η θέση του καταστήματος και τα τυχόν υπάρχοντα κτίρια και εγκαταστάσεις που αναφέρονται στην παρ. 3 του άρθρου 3 της ΑΔ/ 1/1994 (σχολεία, φροντιστήρια, νοσοκομεία καθώς και οι αποστάσεις αυτών από το κατάστημα.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>7. Οποιοδήποτε έγγραφο από το οποίο να αποδεικνύεται η κυριότητα ή μίσθωση του ακινήτου όπου θα λειτουργήσει το κατάστημα.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>8. Δύο (2) φωτογραφίες</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>9. Βεβαίωση από ιδιώτη μηχανικό στην οποία οι χώροι του καταστήματος να χαρακτηρίζονται σαν χώροι κύριας χρήσης προοριζόμενοι για κατάστημα.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>10. Βεβαίωση ή Πιστοποιητικό πυρασφάλειας της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις της πυροσβεστικής νομοθεσίας.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>11. Εάν το κατάστημα βρίσκεται σε ισόγειο χώρο πολυκατοικίας και γενικά οικήματος όπου στεγάζονται κατοικίες, υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 του διαχειριστή της πολυκατοικίας ή εν ελλείψει του ιδιοκτήτη του χώρου, στο οποίο να φαίνεται ότι ο κανονισμός της πολυκατοικίας ή εν ελλείψει η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των στεγαζομένων στο ίδιο κτίριο ιδιοκτησιών, δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου τούτου για τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>12. Παράβολο σύμφωνα με την KYA 61167/17-12-2007 (ΦΕΚ 2438 Β).</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Εφόσον διαπιστωθεί ότι συντρέχουν οι απαιτούμενοι από τον νόμο όροι και προϋποθέσεις, απαιτούνται και τα εξής επιπλέον δικαιολογητικά (άρθρ. 4 παρ. 2 ΑΔ 1/1994)</b></p>		

1. Κατάσταση με τα προς ενοικίαση μοτοποδήλατα ιδιοκτησίας του ενδιαφερόμενου, όπου αναγράφονται ο αριθμός κυκλοφορίας και λοιπά στοιχεία αναγνωρίσεως αυτών (αριθμός σκελετού, κινητήρα, χρώμα κ.λ.π.). Όμοια κατάσταση, θεωρημένη από την οικεία Αστυνομική Αρχή τηρεί και ο ιδιοκτήτης στο κατάστημά του.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, ότι διαθέτει στο κατάστημά του αντίστοιχο με τα προς ενοικίαση μοτοποδήλατα αριθμό προστατευτικών κρανών.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, ότι τα προς ενοικίαση μοτοποδήλατα έχουν ασφαλιστική κάλυψη σύμφωνα με τις ισχύουσες κάθε φορά διατάξεις και ότι είναι εφοδιασμένα με πιστοποιητικό καταλληλότητας ασφαλούς κυκλοφορίας από τις αρμόδιες Υπηρεσίες Συγκοινωνιών ή βεβαίωσης πτυχιούχου τεχνίτη μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1575/1985. Τα ανωτέρω πιστοποιητικά χορηγούνται μετά από λεπτομερή μηχανικό έλεγχο και κυρίως του συστήματος φωτισμού, πεδόνεως, διευθύνσεως και σιγαστήρων των εξατμίσεών τους.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Βεβαίωση της αρμόδιας ΔΟΥ περί καταθέσεως δηλώσεως για έναρξη άσκησης επαγγέλματος.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

\* εάν ο αιτών είναι αλλοδαπός - υπήκοος κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο ενδιαφερόμενος είναι ομογενής υποβάλλει ειδική ταυτότητα ομογενούς ή προξενική θεώρηση για επαναπατρισμό. Στην περίπτωση όπου την αίτηση υποβάλλει εταιρεία, κατατίθεται α) Αντίγραφο του ισχύοντος και καταχωρημένου στο μητρώο καταστατικού της εταιρείας, θεωρημένο από την αρμόδια αρχή για την τήρηση του μητρώου αυτού και β) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί τροποποιήσεων/μη λόγης της εταιρείας (υφίσταται δυνατότητα αντεπάγγελτης αναζήτησης από το δήμο).

Προϋπόθεση για τη χορήγηση οποιασδήποτε μορφής αδειών από δήμους, είναι η μη ύπαρξη, εις βάρους του ενδιαφερομένου, βεβαιωμένων ληξιπρόθεσμων οφειλών προς αυτούς, με εξαίρεση τις περιπτώσεις εκκρεμοδικίας και του διακανονισμού καταβολής αυτών, σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία.

#### Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:.....
- 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
- 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο .....
- 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
- 5. Να σας αποσταλεί με φαξ στον αριθμό:.....

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Σε εφαρμογή του ευρωπαϊκού κανονισμού GDPR 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου, ειδικώς και ελευθέρως, για τη συλλογή, τήρηση σε αρχείο (ηλεκτρονικό ή μη) και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, τα οποία δηλώνονται με το παρόν, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, προκειμένου να εκδοθεί η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας καταστήματος εκμίσθωσης μοτοποδηλάτων - ποδηλάτων. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή μου, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν, μέχρι και την ανάκλησή της.

Ναι συμφωνώ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν.3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες  
(αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

...../...../20.....

(Υπογραφή)

(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή / και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουάριου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.