

**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 του Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΙΑΤΙΚΗ ΑΓΟΡΑ

ΠΡΟΣ:	ΔΗΜΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Α.Φ.Μ.			
Ημερομηνία γέννησης:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ.: T.Κ.
Τηλ.			Fax:			E-mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (για Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων, αν ο ανωτέρω ενεργεί ως εκπρόσωπος-υπεύθυνος αυτών)

Α.Φ.Μ:				ΕΠΩΝΥΜΙΑ:			
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:				ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			
ΑΡ.& ΕΤΟΣ ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ:							
ΕΔΡΑ/ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘΜ.:	TK:		
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:				ΝΟΜΟΣ:			
ΤΗΛ:			FAX:			E-mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης):

Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:				ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:						ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:				ΑΡΙΘΜ.:	T.Κ.:		
Τηλ.:			Fax:			E-mail:	

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
1. Φωτοαντίγραφο άδειας υπαίθριου εμπορίου ή βεβαίωσης δραστηριοποίησης σε υπαίθριες αγορές	☐	☐
2. Φωτοτυπία δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου	☐	☐
3. Πιστοποιητικό Υγείας (εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων-ποτών)	☐	☐
4. Αναλυτικός τιμοκατάλογος πωλούμενων ειδών	☐	☐
	☐	☐

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

Επιθυμώ να συμμετέχω στη Χριστουγεννιάτικη Αγορά με είδος πώλησης:

Εφόσον επιλεγώ, και αφού λάβω γνώση των διατάξεων της υπ' αριθμ. .../2019 ΑΔΣ (κανονισμός λειτουργίας), υποχρεούμαι να συμμορφωθώ με αυτές.

Σε εφαρμογή του Ευρωπαϊκού Κανονισμού GDPR 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελεύθερως για τη συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, των προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία δηλώνονται με την παρούσα αίτηση. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε την συγκατάθεσή μου, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν.

Ναι, συμφωνώ

☐

ΟΦΕΙΛΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΔΗΜΟ

Θεσσαλονίκη/11/2019

(Υπογραφή)