**Β) Αίτηση για καταστήματα Υγειονομικού ενδιαφέροντος (Κ.Υ.Ε.)**

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)

|  |  |
| --- | --- |
| Προς ΔΗΜΟ ΠΕΛΛΑΣ  Δ.Ε. ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ | ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ: |

Περιγραφή αιτήματος : «ΑΔΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ 2017 από 06-09-2017 μέχρι 13-09-2017»

Είδη πώλησης K.Y.E…….…………………………………………………………………

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ:** (μόνο φυσικό πρόσωπο)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: | |  | | | Επώνυμο: | |  | | |
| Όνομα Πατέρα: | | |  | | Α.Φ.Μ | |  | | |
| Αρ. Δελτ. Ταυτ. | | |  | | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας | | |  | | | Οδός-αριθμός | |  | |
| Τηλ: |  | | | φαξ | | | | | e-mail |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ4 (για κατάθεση αίτησης): Σε περίπτωση που δεν 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 |  | | |
| Δ/νση |  | | | τηλ | | | | E - mail: |  |

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:** | **1Η ΦΑΣΗ**  ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ |
| 1. **Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας** ή άλλου εγγράφου από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999 όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008 (ή τη σχετική προσωρινή βεβαίωση της αρμόδιας αρχής ή το διαβατήριο ή την άδεια οδήγησης ή το ατομικό βιβλιάριο υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων).  Αν 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. | □ |
| 2. **Θεωρημένο** **φωτοαντίγραφο άδειας υγειονομικού ενδιαφέροντος** που κατέχει **(δεν απαιτείται για τους αιτούντες που δεν είναι κάτοχοι αδειών υπαιθρίου εμπορίου π.χ. κάτοχοι αδειών στεγασμένων καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος κ.ά.)** | □ |
| 3. **φωτοαντίγραφο Πιστοποιητικού Υγείας πωλητή** |  |
| 4. **πρόσφατο έντυπο μεταβολής από Δ.Ο.Υ**. με όλες τις δραστηριότητες | □ |
| 5. **απόδειξη ταμειακής μηχανής** |  |
| 6. **βεβαίωση μη οφειλής** στον Δήμο Πέλλας. | □ |
| 8. **Διπλότυπο είσπραξης του τέλους χρήσης**. | □ |
| **Δηλώνω υπεύθυνα ότι χρησιμοποιώ ιδιωτική γεννήτρια παροχής ηλεκτρικού ρεύματος** | □ |
| **Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιθυμώ να ηλεκτροδοτηθώ από το δημόσιο δίκτυο παροχής ηλεκτρικού ρεύματος που διαχειρίζεται ο Δήμου Πέλλας και συμφωνώ να καταβάλω το ανάλογο οικονομικό τίμημα** | □ |

**ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΓΝΩΡΙΖΩ ΠΩΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

|  |
| --- |
| **1. θα προηγηθεί γνωμοδότηση της Δ/νσης Υγείας**  Προδιαγραφές χώρου πώλησης   * Λείο πάτωμα * Λεία επιφάνεια πάγκου * Παροχή νερού (ευθύνη Δήμου) * Αποχέτευση * Λεκάνες και κατάλληλα σκεύη * Ψυγεία όπου απαιτείται * Κλειστά όπου απαιτείται * Όλος ο χώρος πώλησης τροφίμων να μπορεί να κλείνει τις ώρες μη λειτουργίας   **2. θα προηγηθεί έλεγχος της ασφάλειας των κατασκευών από τη διεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών.** |

**ΚΟΣΤΟΣ:** τέλος χρήσης που ορίζεται στην αρ. ……./2017 απόφαση Δ. Σ. Πέλλας

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

1.ΤΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΩ ΑΠΟΤΕΛΟΥΝ ΠΙΣΤΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΑΠΟ ΤΑ ΠΡΩΤΟΤΥΠΑ

2.ΟΤΙ ΕΧΩ ΔΗΛΩΣΕΙ ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΕΣ

3. ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΦΑΣΗ 216/2017 ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΠΕΛΛΑΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΚΑΘΟΡΙΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ

4. ΦΕΡΩ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ & ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΜΟΥ ΕΓΓΡΑΦΗ-ΕΠΑΡΚΕΙΑ.

5. ΘΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩ ΝΟΜΙΜΗ ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΜΗΧΑΝΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΟΥ ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ 2017

Ο Αιτών Ο Παραλαβών