**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ**  **ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΠΡΟΣ** | | | | | ☐ **Δήμο Ελληνικού Αργυρούπολης** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Αριθ. Πρωτ. | | |  | | | | | | Ημ/νία | | | | |  | | | | | |
| **Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Τύπος Επιχείρησης | | | | | Νομικό Πρόσωπο ☐ | | | | | | | | | | Φυσικό Πρόσωπο (1) ☐ | | | | | | | | |  | |  |
| Επωνυμία Επιχείρησης/  Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Α.Φ.Μ. | | | | | | | |  | | | | | | | Αριθμός ΓΕΜΗ | | | | | | | |  | | | |
| Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο | | | | | | | | Όνομα | | |  | | | | | | | Επίθετο | | | | |  | | | |
| Τηλέφωνο | | |  | | | | | | | Email | | | | |  | | | |
| Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο) | | |  | | | | | | | ΕΚΔ. ΑΡΧΗ | | | | |  | | | |
| **Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Νομική μορφή | | | |
| Επωνυμία Επιχείρησης | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Φυσικά πρόσωπα Ιδρυτές: | | | | | | Ονοματεπώνυμο | | | | | | | | | | | ΑΦΜ | | | | | | | | ΑΔΤ | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| Νομικά πρόσωπα Ιδρυτές: | | | | | | Διακριτικός Τίτλος | | | | | | | | | | | | | Έδρα | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιφερειακή Ενότητα | |  | | | | | | ΔΗΜΟΣ | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| Οδός | |  | | | | | | Αριθμ. | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| Τ.Κ. | |  | | | | | | Δήμος / Νομός | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| Θέση (για εκτός σχεδίου) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Γεωγραφική συντεταγμένη (2)  (για εκτός σχεδίου περιοχές) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | --ο/--΄--/--΄΄ Β  --ο/--΄--/--΄΄ Ε | | | | | | | |
| Οικισμός | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Οικοδομικό Τετράγωνο | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ** | | | |
| Είδος δραστηριότητας επιχείρησης – εγκατάστασης | ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1: ………………., ΚΑΔ 2: ……………., ΚΑΔ 3: ………………….  ΚΑΔ 2008 (3) ΚΑΔ 4: ………………., ΚΑΔ 5: ……………., ΚΑΔ 6: ………………. | | |
| Περιγραφή δραστηριότητας: | | |
| **ΜΟΥΣΙΚΗ** | | | |
| Θα κάνω χρήση μουσικών οργάνων ή ηχητικού συστήματος μέχρι 80db | | εντός του καταστήματος  ⁯ | εκτός του καταστήματος  ⁯ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | | |
| ΤΙΤΛΟΣ | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ |
| Διάγραμμα της περιοχής (Απόσπασμα χάρτη ή σκαρίφημα από το οποίο να προκύπτει η ακριβής θέση της εγκατάστασης όπως οικισμός, οδός, αριθμός ή οικοδομικό τετράγωνο) |  |  |

|  |
| --- |
| **ΣΤ. Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας** |
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Δ/νση ………… 2. Να την παραλάβει ο φορέας ή το εξουσιοδοτημένο πρόσωπο που κατέθεσε την αίτηση από την Υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο…………………………. 4. Να αποσταλεί με Φαξ στον αριθμό ………………………….. ή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση …………………. |

|  |
| --- |
| **Ζ. ΧΡΟΝΟΣ** |
| Η Βεβαίωση χορηγείται από τον Προϊστάμενο της αρμόδιας Υπηρεσίας του Δήμου εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προθεσμίας αυτής, θεωρείται ότι η βεβαίωση έχει χορηγηθεί σιωπηρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί με αίτησή του να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από την Υπηρεσία του Δήμου.  Η βεβαίωση ισχύει για πέντε μήνες εντός της οποίας ο φορέας θα πρέπει να έχει προβεί στη γνωστοποίηση του άρθρου 3 της ΚΥΑ. |

Ημερομηνία…………………………………….20

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς τούτο πρόσωπο.  Ονοματεπώνυμο:  ΑΔΤ:  ΑΦΜ:  Νομιμοποιητικό έγγραφο: …………………………..  (Υπογραφή) | Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα  (Υπογραφή) | |  |  | |  |  |

1. Εφόσον η δραστηριότητα θα ασκηθεί ατομικά από φυσικό πρόσωπο
2. Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης
3. Συμπληρώνεται με βάση τους ΚΑΔ του *Παραρτήματος* *2* της Γνωστοποίησης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β)