**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)