|  |
| --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΗΣ** **ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ** |
| **ΠΡΟΣ** | **ΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ - ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ** |
|  | Αριθ. Πρωτ. |  | Ημ/νία |  |

|  |
| --- |
| **ΛΟΓΟΣ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ** |
|  |

|  |
| --- |
| **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. (ήαντίστοιχο) |  | ΕΚΔ.ΑΡΧΗ |  |

|  |
| --- |
| **Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ** |
| Νομική μορφή |  |
| Επωνυμία Επιχείρησης |  |
| Φυσικά πρόσωπαΙδρυτές: | Ονοματεπώνυμο | ΑΦΜ | ΑΔΤ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Νομικά πρόσωπαΙδρυτές: | Διακριτικός Τίτλος | Έδρα |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| ΠεριφερειακήΕνότητα |  | 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 | ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1: ………………., ΚΑΔ 2: , |
| δραστηριότητας | ΚΑΔ 3: …………………. |
| επιχείρησης – | ΚΑΔ 2008 (3) ΚΑΔ 4: ………………., ΚΑΔ 5: , ΚΑΔ |
| εγκατάστασης | 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 ΤΗΝΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ |
| Διάγραμμα της περιοχής (Απόσπασμα χάρτη ή σκαρίφημα από το οποίο να προκύπτει η ακριβής θέση της εγκατάστασης όπως οικισμός, οδός, αριθμός ήοικοδομικό 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 ………………….

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…

**Ζ. ΧΡΟΝΟΣ**

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)