

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ
ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ**

ΠΡΟΣ	<input type="checkbox"/> Δήμο			
	Αριθ. Πρωτ.		Ημ/νία	

Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ				
Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο - <input type="checkbox"/>	Φυσικό Πρόσωπο (1) <input type="checkbox"/>		
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	<u>εντός</u> του καταστήματος <input type="checkbox"/>	<u>εκτός</u> του καταστήματος <input type="checkbox"/>

Ε. 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.
<ol style="list-style-type: none"> 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 αριθμόή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση

Ζ. ΧΡΟΝΟΣ
<p>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.</p> <p>Η βεβαίωση ισχύει για πέντε μήνες εντός της οποίας ο φορέας θα πρέπει να έχει προβεί στη γνωστοποίηση του άρθρου 3 της ΚΥΑ.</p>

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης ή αίτησης, δηλώνω ότι έχω πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά προς τον Δήμο Αγίου Δημητρίου για το συγκεκριμένο θέμα που αφορά η παρούσα αίτησή μου και μόνο. Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή. Σύμφωνα με τη νομοθεσία για την προστασία των προσωπικών δεδομένων όπου συγκαταλέγονται ο Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 (ΓΚΠΔ), ο ν. 4624/2019, ο ν. 2472/1997 καθώς και ο ν. 3471/2006 στον τομέα των ηλεκτρονικών επικοινωνιών με όλες τις αναθεωρήσεις αυτών.

Ημερομηνία..... 20.....

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς
τούτο πρόσωπο
Ονοματεπώνυμο:
ΑΔΤ:
ΑΦΜ:
Νομιμοποιητικό έγγραφο:

Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

(Υπογραφή)

(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)