

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

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

ΛΟΓΟΣ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ

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)			--o/--'--/--'' Β --o/--'--/--'' 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 <input type="checkbox"/>	εκτός 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/ση 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
<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>

Ημερομηνία.....20...
Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

(Υπογραφή)

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς
τούτο πρόσωπο.

Όνοματεπώνυμο: ΑΔΤ:

ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

.....

(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)