

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

<b>ΠΡΟΣ</b>	<input type="checkbox"/> Δήμο		
	Αριθ. Πρωτ.		Ημ/νία
<b>Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ</b>			
Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Φυσικό Πρόσωπο (1) <input type="checkbox"/>	
Επωνυμία Επιχείρησης/ Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο			
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.	Αριθμός ΓΕΜΗ	
Στοιχεία Φυσικού Προσώπου ή Νόμιμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο	Όνομα	Επώνυμο	
	Όνομα πατρός	Όνομα μητρός	
	Τηλέφωνο	Email	
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)	ΕΚΔ. ΑΡΧΗ	
	Ημερ/νία γέννησης	Τόπος γέννησης	
<b>Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</b>			
Νομική μορφή			
Επωνυμία Επιχείρησης			
Φυσικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Ονοματεπώνυμο	ΑΦΜ	ΑΔΤ
Νομικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Διακριτικός Τίτλος	Έδρα	
<b>Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ</b>			
Περιφερειακή Ενότητα		ΔΗΜΟΣ	
Οδός		Αριθμ.	
Τ.Κ.		Δήμος / Νομός	
Συνολική επιφάνεια δόμησης καταστήματος ανά οικόπεδο (2) (υποχρ/κό πεδίο)			(τ.μ.)
Θέση (για εκτός σχεδίου)			
Γεωγραφική συντεταγμένη (3) (για εκτός σχεδίου περιοχές)			--o/--'---/--' B --o/--'---/--' E
Οικισμός			
Οικοδομικό Τετράγωνο			
<b>Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ</b>			
Είδος δραστηριότητας επιχείρησης – εγκατάστασης (4)	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1: ..... , ΚΑΔ 2: ..... , ΚΑΔ 3: ..... , ΚΑΔ 4: ..... , ΚΑΔ 5: ..... , ΚΑΔ 6: ..... , ΚΑΔ 7: ..... , ΚΑΔ 8: .....		
	Περιγραφή δραστηριότητας:		
<b>ΜΟΥΣΙΚΗ</b>			
Θα κάνω χρήση μουσικών οργάνων ή ηχητικού συστήματος μέχρι 80db	εντός του καταστήματος <input type="checkbox"/>	εκτός του καταστήματος <input type="checkbox"/>	

<b>Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>		
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ΣΤ. Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Δ/ση .....</li> <li>2. Να την παραλάβει ο φορέας ή το εξουσιοδοτημένο πρόσωπο που κατέθεσε την αίτηση από την Υπηρεσία μας</li> <li>3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....</li> <li>4. Να αποσταλεί με Φαξ στον αριθμό ..... ή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση .....</li> </ol>		
<b>Ζ. ΧΡΟΝΟΣ</b>		
<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>		
<b>Η. ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ</b>		
<p>Σε εφαρμογή του ευρωπαϊκού κανονισμού GDPR 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου, ειδικώς και ελευθέρως, για τη συλλογή, τήρηση σε αρχείο (ηλεκτρονικό ή μη) και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων τα οποία δηλώνονται με το παρόν, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, προκειμένου να εκδοθεί ΒΕΒΑΙΩΣΗ της παραγράφου 2 του άρθρου 28 του ν.4442/2016 για την εγκατάσταση επιχείρησης υγειονομικού ενδιαφέροντος σε συγκεκριμένη τοποθεσία. Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή μου, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν, μέχρι και την ανάκλησή της.</p> <p>Ναι, συμφωνώ <input type="checkbox"/></p>		

Ημερομηνία .....20.....

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς τούτο πρόσωπο.

Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

Όνοματεπώνυμο:

ΑΔΤ:

ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο (να προσκομίζεται):

.....

(Υπογραφή)

(Υπογραφή)

Αν δεν γίνεται αυτοπρόσωπη κατάθεση να βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής.

(1) Εφόσον η δραστηριότητα θα ασκηθεί ατομικά από φυσικό πρόσωπο

(2) Συμπληρώνεται βάσει του Π.Δ. αρ. 59, Αρ. Φύλλου ΦΕΚ 114/2018, «Κατηγορίες και περιεχόμενο χρήσεων γης»

(3) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης

(4) Συμπληρώνεται με βάση τους ΚΑΔ του Παραρτήματος 2 της Γνωστοποίησης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β)