

# ΑΙΤΗΣΗ

**ΠΡΟΣ : Δήμο ΚΑΒΑΛΑΣ**

Τμήμα Αδειοδοτήσεων και Ρύθμισης  
Εμπορικών Δραστηριοτήτων

**Παρακαλώ να μου Θεωρήσετε την υπ' αριθμό** \_\_\_\_\_

**Άδεια Επαγγελματία Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου σε :**

**Λαϊκή Αγορά**

με αριθμό θέσεων : Καβάλας \_\_\_\_\_  
Κρηνίδων \_\_\_\_\_

**Στάσιμο Εμπόριο**

με σημείο δραστηριοποίησης :  
\_\_\_\_\_

**Πλανόδιο Εμπόριο**

στην Περιφέρεια στα όρια της οποίας κινούμαι πλανοδίως \_\_\_\_\_

ΕΠΩΝΥΜΟ	:	
ΟΝΟΜΑ	:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	:	
Α.Φ.Μ.	:	
Δ. Ο. Υ.	:	
Α.Δ.Τ. ή ΔΙΑΒΑΤ.	:	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝ/ΣΗΣ	:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	:	
ΑΣΦΑΛ. ΦΟΡΕΑΣ	:	
Α.Μ.Κ.Α.	:	
ΑΡ.ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ	:	
ΑΡ.ΚΥΚΛ/ΡΙΑΣ ΟΧΗΜ/:		
ΑΡ ΤΑΜ/ΚΗΣ ΜΗΧΑΝ/:		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	:	
EMAIL	:	
	:	

**ΘΕΜΑ : Θεώρηση Άδειας Επαγγελματία Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου**

**ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ :** Παράβολο

Δημοτική Ενημερότητα

Βεβαίωση Μόνιμης Κατοικίας

Υπεύθυνη Δήλωση Θεώρησης

Βεβαίωση Άσκησης Δραστηριοτήτων με τις μεταβολές από TAXIS

Εκκαθαριστικά Σημειώματα των τελευταίων τριών (3) ετών.

Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατήριο

συνέχεια



## Συνέχεια συνημμένων Δικαιολογητικών Επαγγελματία Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου

Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν έχω οικονομικές εκκρεμότητες αναφορικά με την καταβολή των τελών του άρθρου 36 Νόμου 4497/2017 στους Δήμους δραστηριοποίησης μου.

Πιστοποιητικό Υγείας εν ισχύ, κατά περίπτωση, σύμφωνα με την αριθ. Υ1γ/Γ.Π./οικ.35797/4.4.2012 (Β´1199) απόφαση του Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Έντυπα Ε1 και Ε3 των τελευταίων τριών (3) ετών, από τα οποία προκύπτει ότι ο αιτών δεν έχει εισοδήματα από άλλη εμπορική δραστηριότητα ή ότι τυχόν άλλα εισοδήματά του δεν υπερβαίνουν το όριο του άρθρου 21 Ν.4497/2017

**ΚΑΒΑΛΑ ..... / ..... / 20.....**

**Ο/Η Αιτών/ούσα**



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

### Καταβολή Τελών Επαγγελματία Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	Δήμο Καβάλας						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:				A.Φ.Μ.			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				A.Μ.Κ.Α.			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλέφωνο				(Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

Δεν έχω οικονομικές εκκρεμότητες αναφορικά με την καταβολή των τελών του άρθρου 36 του Ν.4497/2017 στους Δήμους δραστηριοποίησής μου, οι οποίοι είναι :

- α). Δήμος Καβάλας
- β). Δήμος .....
- γ). Δήμος .....
- δ). Δήμος .....
- ε). Δήμος .....
- στ). Δήμος .....

Ημερομηνία : ..... / ..... / 20.....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

### Θεώρηση Άδειας Επαγγελματία Πωλητή Υπαίθριου Εμπορίου

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	Δήμο Καβάλας						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:				A.Φ.Μ.			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				A.Μ.Κ.Α.			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Τηλέφωνο				(Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι :

**1).** Δεν ασκώ άλλη επαγγελματική δραστηριότητα ή ότι, σε περίπτωση που ασκώ, το εισόδημα που αποκτώ δεν υπερβαίνει το όριο του άρθρου 21 του Ν.4497/2017 (Οι επαγγελματίες αδειούχοι δεν επιτρέπεται να έχουν εισοδήματα από τη χονδρική πώληση των πολυόμενων προϊόντων, που αναγράφονται στην άδειά τους, που να υπερβαίνουν το δεκαπέντε τοις εκατό (15%) του ετήσιου τζίρου τους, ούτε εισοδήματα από οποιαδήποτε άλλη πηγή, που να υπερβαίνουν το ποσό του κατοφλίου της φτώχειας, μετά τις κοινωνικές μεταβιβάσεις, που αφορά μονοπρόσωπα νοικοκυριά, όπως αυτό δημοσιεύεται από την ΕΛ.ΣΤΑΤ. Τεκμαρτά εισοδήματα ή εισοδήματα από μισθώματα και αντιμισθίες από θέσεις αιρετών δεν λαμβάνονται υπόψη για την υπέρβαση του ανωτέρω ορίου).

**2).** Κατά τη διάρκεια της ισχύος της άδειας Ο/Η σύζυγος μου και τα προστατευόμενα τέκνα μου δεν κατέχουν άδεια επαγγελματία πωλητή υπαίθριου εμπορίου οποιασδήποτε κατηγορίας, πλην των βεβαιώσεων δραστηριοποίησης της παραγράφου 3 του άρθρου 38 του Ν.4497/2017 (Εμποροπανηγύρεις, Κυριακάτικες αγορές, Χριστουγεννιάτικες και Πασχαλινές αγορές, λοιπές οργανωμένες αγορές)

**3).** Δεν λαμβάνω σύνταξη γήρατος από οποιονδήποτε φορέα

**4).** Είμαι μόνιμος κάτοικος του Δήμου Καβάλας ή η έδρα (για τους αγροτικούς και γυναικείους συνεταιρισμούς, καθώς και τις ομάδες και τις οργανώσεις παραγωγών) είναι ο Δήμος Καβάλας.

**5).**  Δεν είμαι υπόχρεος εγγραφής στο Μητρώο Εμπόρων Νωπών Οπωροκηπευτικών.

Είμαι υπόχρεος εγγραφής στο Μητρώο Εμπόρων Νωπών Οπωροκηπευτικών και ο αριθμός Μητρώου μου είναι : .....

Ημερομηνία : ..... / ..... / 20.....

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτησή.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.