**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

|  |
| --- |
| **ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΜΠΟΡΟΠΑΝΗΓΥΡΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΤΥΡΝΑΒΟΥ** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:**  | **ΔΗΜΟ ΤΥΡΝΑΒΟΥ TΜΗΜΑ ΤΟΠΙΚΗΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ** | **ΑΡ. ΠΡΩΤ/ΛΟΥ** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ - ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ** |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης: |  | Τόπος Γέννησης |  |
| Αρ. Δ. Ταυτότητας - Διαβατηρίου: |  | Α.Μ.Κ.Α. |  |
| Α.Φ.Μ.: |  | Δ.Ο.Υ. |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | Τ.Κ. |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας: |  |   | E-mail. |   |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ Ή ΕΝΩΣΕΙΣ ΠΡΟΣΩΠΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία: |   |
| Διακριτικός Τίτλος: |   |
| ΑΦΜ: |   | Δ.Ο.Υ. |   |
| ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ): |   | Οδός |   | Αριθ. |   | T.K.: |   |
| Τηλέφωνο: |   | E - mail: |   |

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

Έχω λάβει γνώση του κανονισμού λειτουργίας της εμποροπανήγυρης του Δήμου Τυρνάβου αρ. 32/2024 απόφαση του Δ.Σ. του Δήμου Τυρνάβου, και παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη συμμετοχή μου στην εμποροπανήγυρη του Δήμου Τυρνάβου που θα διεξαχθεί από 11 έως 17 Μαΐου 2024 με την κατάληψη των θέσεων πώλησης με αριθμό …………………………………………………………

Τα είδη πώλησης που θα διαθέσω είναι ………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………..

**Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά**

1. Βεβαίωσης δραστηριοποίησης ετήσιας διάρκειας στις βραχυχρόνιες αγορές,

2. Άδεια παραγωγού πωλητή και επαγγελματία πωλητή που δραστηριοποιούνται στις λαϊκές αγορές,

3. Άδεια δραστηριοποίησης στο στάσιμο ή στο πλανόδιο εμπόριο,

4. Άδεια χειροτέχνη καλλιτέχνη.

5. Βεβαίωση άσκησης δραστηριοτήτων από την εφαρμογή ΤΑΧΙS

6. Βεβαίωση ενεργής ταμειακής μηχανής από την εφαρμογή TAXIS

7. Δημοτική ενημερότητα (Βεβαίωσης μη οφειλής στο Δήμο Τυρνάβου)

8. Πιστοποιητικό υγείας.

**Ημερομηνία …………………………………**

**Ο – Η ΔΗΛ…………….**