

ΑΙΤΗΣΗ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΚΟΖΑΝΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΠΙΚΗΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ
(emporopanigiri@kozanh.gr)

ΟΝΟΜΑ:
ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:
Α.Δ.Τ.:
ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
Τ.Κ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΟΙΚΙΑΣ:
ΚΙΝΗΤΟ
e-mail;
Α.Φ.Μ.:
Δ.Ο.Υ.:
ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ :
Ημερ. Θεώρησης άδειας:

Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά
και παρακαλώ να μου χορηγήσετε θέση στο
χώρο της εμποροπανηγυρης Νιαημερου που θα γίνει
από 1/10/2022 έως 4/10/2022.

Τα προϊόντα που θα πωλώ θα είναι

Το είδος της θέσης που επιθυμώ είναι.....
(Α ή Β , χαλιών, ΕΣΤΙΑΣΗΣ)

ΚΟΖΑΝΗ /09 /2022

Ο ΑΙΤΩΝ-Η ΑΙΤΟΥΣΑ

Συνημμένα:

- 1)φωτοτυπία άδειας ή βεβαίωσης δραστηριοποίησης
- 2)υπεύθυνη δήλωση

Λογαριασμοί Δήμου Κοζάνης
IBAN GR 5701722500005250014057891 (Πειραιώς)
IBAN GR7301103770000037754074864 (Εθνική Τράπεζα)
IBAN GR1201408600860002002021672 (ALPHA)
IBAN GR6002602390000760200030352 (EUROBANK)
IBAN GR7401608810000000084924911(ΑΤΤΙΚΑ)