

**ΑΙΤΗΣΗ**

(για συμπληρωματική κατανομή)

**ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΚΟΖΑΝΗΣ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΠΙΚΗΣ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ  
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ  
[emporopanigiri@cityofkozani.gov.gr](mailto:emporopanigiri@cityofkozani.gov.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 αδειας: .....

Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά  
και παρακαλώ να μου χορηγήσετε θέση στο  
χώρο της εμποροπανήγυρης που θα γίνει στην Τ.Κ.  
Δρεπάνου από 3/6/2023 έως 5/6/2023.

Τα προϊόντα που θα πωλώ θα είναι .....

Το είδος της θέσης που επιθυμώ είναι..... ..

ΚΟΖΑΝΗ /05 /2023

Ο ΑΙΤΩΝ-Η ΑΙΤΟΥΣΑ

**Συνημμένα:**

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

**Λογαριασμός Δήμου Κοζάνης**

**IBAN GR7301103770000037754074-864 (Εθνική Τράπεζα)**



**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)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΗΜΟΣ ΚΟΖΑΝΗΣ</b>						
	<b>ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (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:

Ο χώρος που θα καταλάβω θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά και μόνο από εμένα και δεν θα μεταπωληθεί σε κάποιον άλλο εκθέτη.

Η θέση αυτή αφορά αποκλειστικά και μόνο την εμποροπτανήγυρη που θα διεξαχθεί στη ΤΚ.ΔΡΕΠΑΝΟΥ από 3-6-2023 μέχρι 5-6-2023.

Κατά την τοποθέτησή μου, δεν θα υπερβαίνω τις προβλεπόμενες διαγραμμίσεις που προβλέπει ο Δήμος και θα είμαι εντός των ορίων που μου ορίζει η αρμόδια υπηρεσία.

Θα τοποθετήσω στον πάγκο μου σε εμφανές σημείο πρόσφατα αναγομωμένο πυροσβεστήρα.

Δεν έχω οφειλές στο Δήμο Κοζάνης

Θα τηρώ τα υγειονομικά πρωτόκολλα και τα μέτρα ασφαλείας που ισχύουν.

Ημερομηνία / 05 / 2023

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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.