

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

|             |                                    |  |        |
|-------------|------------------------------------|--|--------|
| <b>ΠΡΟΣ</b> | <input type="checkbox"/> Δήμο..... |  |        |
|             | Αριθ. Πρωτ.                        |  | Ημ/νία |

Αλλαγή Ιδιοκτήτη/Φορέα λόγω ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ από.....

.....

| <b>Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ νέο ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ</b> |                       |                    |           |  |
|--|-----------------------|--------------------|-----------|--|
| Τύπος Επιχείρησης  | Νομικό Πρόσωπο .      | Φυσικό Πρόσωπο (1) |           |  |
| Επωνυμία Επιχείρησης/<br>Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο        |                       |                    |           |  |
| A.Φ.Μ.   | Αριθμός ΓΕΜΗ          |                    |           |  |
| Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο  | Όνομα                 |                    | Επίθετο   |  |
|  | Τηλέφωνο              |                    | Email     |  |
|  | A.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο) |                    | ΕΚΔ. ΑΡΧΗ |  |

| <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.        |                                      |
| T.K.  |  | Δήμος / Νομός |                                      |
| Θέση (για εκτός σχεδίου)                                    |  |               |                                      |
| Γεωγραφική συντεταγμένη (2)<br>(για εκτός σχεδίου περιοχές) |  |               | --ο/--'--/--'' B<br>--ο/--'--/--'' E |
| Οικισμός  |  |               |                                      |
| Οικοδομικό Τετράγωνο  |  |               |                                      |

| <b>Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ</b> |   |
|--|---|
| Είδος δραστηριότητας επιχείρησης – εγκατάστασης              | ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1: ....., ΚΑΔ 2: ....., ΚΑΔ 3: ....., ΚΑΔ 2008 ΚΑΔ 4: ....., ΚΑΔ 5: ....., ΚΑΔ 6: ..... |

|  |                           |
|--|---------------------------|
|  | Περιγραφή δραστηριότητας: |
|--|---------------------------|

| <b>Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>                            |                          |                 |
|---|--------------------------|-----------------|
| ΤΙΤΛΟΣ  | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ |
| Δημοτική Ενημερότητα προηγούμενου φορέα ιδιοκτησίας |                          |                 |
| Δημοτική Ενημερότητα νέου φορέα ιδιοκτησίας         |                          |                 |

| <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> |

Ημερομηνία.....20...

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς  
τούτο πρόσωπο.

Όνοματεπώνυμο:

ΑΔΤ:

ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

.....

(Υπογραφή)