

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α



ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ			
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ			
Προς το Δήμο Πετρούπολης			
Αριθ. Πρωτ.		Ημερομηνία	

Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ					
Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο ⁽¹⁾	Φυσικό Πρόσωπο			
Επωνυμία Επιχείρησης/ Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο					
Α.Φ.Μ.		Αριθμός ΓΕΜΗ			
Στοιχεία Φυσικού Πρόσωπου ή Νόμιμου Εκπροσώπου πρόκειται για νομικό πρόσωπο	Όνομα		Επίθετο		
	Τηλέφωνο		Email		
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)		ΕΚΔ. ΑΡΧΗ		

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ				
Νομική μορφή				
Επωνυμία Επιχείρησης				
Φυσικά πρόσωπα - Ιδρυτές:				
Επώνυμο	Όνομα	ΑΦΜ	ΑΔΤ	
Νομικά πρόσωπα - Ιδρυτές:				
Διακριτικός Τίτλος			Έδρα	

Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ				
Περιφερειακή Ενότητα	ΑΤΤΙΚΗΣ	ΔΗΜΟΣ	ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ	
Οδός		Αριθμ.		
T.K.		Δήμος / Νομός	ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ	ΑΤΤΙΚΗΣ
Θέση (για εκτός σχεδίου)				
Γεωγραφική συντεταγμένη (για εκτός σχεδίου περιοχές) ⁽²⁾		--o/--'--/-' B --o/--'--/-' E		
Οικισμός				
Οικοδομικό Τετράγωνο				

Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	
Είδος δραστηριότητας επιχείρησης - εγκατάστασης	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1:, ΚΑΔ 2:, ΚΑΔ 3:, ΚΑΔ 4:, ΚΑΔ 5:, ΚΑΔ 6:, ΚΑΔ 2008 ⁽³⁾
Περιγραφή δραστηριότητας:	

ΜΟΥΣΙΚΗ		
Θα κάνω χρήση μουσικών ορνάνων ή ηχητικού συστήματος μέχρι 80db	εντός <input type="checkbox"/> του καταστήματος	εκτός <input type="checkbox"/> του καταστήματος
Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		
ΤΙΤΛΟΣ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ
Διάγραμμα της περιοχής (Απόσπασμα χάρτη ή σκαρίφημα από το οποίο να προκύπτει η ακριβής θέση της εγκατάστασης όπως οικισμός, οδός, αριθμός ή οικοδομικό τετράγωνο)		
Εφόσον το κατάστημα στεγάζεται σε χώρο οριζόντιας ιδιοκτησίας, με την αίτηση συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου, στην οποία δηλώνεται ότι ο κανονισμός της πολυκατοικίας δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου για τη λειτουργία του υπό ίδρυση αταστήματος. Ελλείψει κανονισμού, υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση του ιδιοκτήτη του χώρου, στον οποίο θα εγκατασταθεί το κατάστημα, στην οποία δηλώνεται ότι δεν υφίσταται κανονισμός της πολυκατοικίας. Σε περίπτωση που η υπεύθυνη δήλωση κριθεί αναληθής, ανακαλείται η χορηγηθείσα βεβαίωση και εφαρμόζεται το άρθρο 14.		

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Δ/ση
2. Να την παραλάβει ο φορέας ή το εξουσιοδοτημένο πρόσωπο που κατέθεσε την αίτηση από την Υπηρεσία μας
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο.....
4. Να αποσταλεί με Φαξ στον αριθμό ή με email στην Ηλεκτρονική διεύθυνση

Ζ. ΧΡΟΝΟΣ
<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 σιωπαρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί 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.

Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

Ονοματεπώνυμο:

(Υπογραφή)

ΑΔΤ:

ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

.....

(Υπογραφή)

- (1) Εφόσον η δραστηριότητα θα ασκηθεί ατομικά από φυσικό πρόσωπο
- (2) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης
- (3) Συμπληρώνεται με βάση τους ΚΑΔ του Παραρτήματος 2 της Γνωστοποίησης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β)