

# ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΓΑΛΑΤΣΙΟΥ**

**Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ & ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ**

**ΓΡΑΦΕΙΟ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ**

Ταχ. Διεύθυνση: Αρχιμήδους 2 & Ιπποκράτους

Ταχ. Κώδικας: 11146

Πληροφορίες: Ε.Πρίντζου

Τηλέφωνο: 213 2055331-372

Ηλεκτρονικό Ταχ.: katastimata@galatsi.gr

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ** | | |  |
| **ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ** | | | | |
| **ΠΡΟΣ** | **Δήμο Γαλατσίου....** | **ίου** |  |  |
|  | Αριθ. Πρωτ. | Ι | Ι HμJvία | Ι |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ** | | | | | | | | | | | | | Ι |
| Νομική μορφή: |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
| Επωνυμία Επιχείρησης: | | |  |  | | | | | | | |  |  |
| Φυσικά πρόσωπα | | Ονοματεπώνυμο | |  | | | ΑΦΜ | | |  | | ΑΔΤ |  |
| Ιδρυτές:  Ιδρυτές: |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
| Νομικά πρόσωπα | | Διακριτικός Τίτλος | |  | | |  | Έδρα | |  | |  |  |
| Ιδρυτές |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
| **Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | | | | | | | | | | |  |  |
| Περιφερειακή |  |  | | | ΔΗΜΟΣ |  |  |  |  | |  |  |  |
| Ενότητα |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Οδός |  |  | | | Αριθμ. |  |  |  |  | |  |  |  |
| τ.κ. |  |  | | | Δήμος / |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | | | Νομός |  |  |  |  | |  |  |  |
| Θέση (για εκτός σχεδίου) | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Γεωγραφική συντεταγμένη | | | | |  |  |  |  |  | | --0/--' --/--" Β | |  |
| (1) |  |  | | |  |  |  |  |  | | --0/--' --/--" Ε | |  |
| (για εκτός σχεδίου περιοχές) | | | | |  |  |  |  |  | |  |
| Οικισμός |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| Οικοδομικό Τετράγωνο | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ** | | |
| Είδος | ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ | ΚΑΔ]: ................... , ΚΑΔ2: ................ , |
| δραστηριότητας | ΚΑΔ3: ...................... | |
| επιχείρησης - | ΚΑΔ 2008 (3ί | ΚΑΔ 4: ................... , ΚΑΔ 5: ................ , ΚΑΔ |
| εγκατάστασης | 6: ................... |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Περιγραφή δραστηριότητας: | |  |
| **ΜΟΥΣΙΚΗ** | |  |  |  |  |
| Θα | κάνω | χρήση | μουσικών | **εντός** του καταστήματος | **εκτός** του καταστήματος |
| οργάνων | | ή | ηχητικού | ...... | ..... |
| συστήματος μέχρι 80db | | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |  |  |
| ΤΙΤΛΟΣ | ΚΑΤ ΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ |
|  | ΑΙΤΗΣΗ |  |
| Διάγραμμα της περιοχής |  |  |
| (Απόσπασμα χάρτη ή |  |  |
| σκαρίφημα από το οποίο να |  |  |
| προκύπτει η ακριβής θέση |  |  |
| της εγκατάστασης όπως |  |  |
| οικισμός, οδός, αριθμός ή |  |  |
| οικοδομικό τετράγωνο) |  |  |

**ΣΤ. Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την** απάντησή σας

1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Δ/νση ...............................................
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 email στην ηλεκτρονική διεύθυνση ……………………………….

**Ζ. ΧΡΟΝΟΣ**

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. Η βεβαίωση ισχύει για πέντε μήνες εντός της οποίας ο φορέας θα πρέπει να έχει προβεί στη γνωστοποίηση του άρθρου 3 της ΚΥ Α.

Ημερομηνία 2024 .

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς   
τούτο πρόσωπο.

Ονοματεπώνυμο:

ΑΔΤ:

ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

(Υπογραφή)

Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

(Υπογραφή)