

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ

ΠΡΟΣ	ΔΗΜΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ		
	Αριθ. Πρωτ.		Ημ/νια

Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ

Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο	Φυσικό Πρόσωπο	
Επωνυμία Επιχείρησης / Ονοματεπώνυμο για Φυσικό Πρόσωπο			
Α.Φ.Μ.		Αριθμός ΓΕΜΗ	
Στοιχεία Νομίμου/ων Εκπροσώπου/ων εφόσον πρόκειται για Νομικό Πρόσωπο	Όνομα		Επίθετο
	Τηλέφωνο		E-mail
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)		Εκδ. Αρχή

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Νομική Μορφή			
Επωνυμία Επιχείρησης			
Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές:	Ονοματεπώνυμο	ΑΦΜ	ΑΔΤ
Νομικά Πρόσωπα Ιδρυτές:	Διακριτικός Τίτλος	Έδρα	

Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ			
Περιφερειακή Ενότητα	ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΤΤΙΚΗΣ	ΔΗΜΟΣ	ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ
Οδός			Αριθμ.
Τ.Κ.		Δήμος / Νομός	
Οικισμός			
Οικοδομικό Τετράγωνο			

Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ		
Είδος Δραστηριότητας Επιχείρησης - Εγκατάστασης	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1:, ΚΑΔ 2:, ΚΑΔ 3:	
	Περιγραφή Δραστηριότητας:	
ΜΟΥΣΙΚΗ		
Θα κάνω χρήση μουσικών οργάνων ή ηχητικού συστήματος μέχρι 80db	<u>εντός</u> του καταστήματος	<u>εκτός</u> 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)		

ΣΤ. Επιλέξτε με ποιό τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας
<ol style="list-style-type: none"> 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 Φαξ στον αριθμό ή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση

Z. 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 των οποίων ο φορέας θα πρέπει να έχει προβεί στη γνωστοποίηση του άρθρου 3 της ΚΥΑ.

Ημερομηνία 2017

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς
τούτο πρόσωπο
Όνοματεπώνυμο:

Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα
Όνοματεπώνυμο

ΑΔΤ:

ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

(Υπογραφή)

(Υπογραφή)