

**ΠΡΟΣ: ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
& ΑΣΤΙΚΗΣ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ**

Διοικητήριο- Έδεσσα Τ.Κ 58200

**Α Ι Τ Η Σ Η
(ΙΔΙΩΤΗ)**

Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα Πατέρα:

Συζύγου:

Δ/ση:

Δήμος:

Αριθμ. Ταυτότητας:

Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και παρακαλώ για την χορήγηση στο όνομά μου άδειας λιανικής πώλησης καπνοβιομηχανικών προϊόντων στο κατάστημά μου «.....»που βρίσκεται στο Τ.Δ.»του Δήμου..... οδός

Α.Φ.Μ.:

Τηλέφωνο:

.....
(τόπος) (ημερομηνία)

Ο/Η ΑΙΤ.....

(υπογραφή)

ΣΥΝ/ΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

- 1) Επικυρωμένο φωτ/φο Αστυνομικής Ταυτότητας.
- 2) Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
- 3) Βεβαίωση Δημοτικής Αρχής για τον τόπο κατοικίας του ενδιαφερομένου την τελευταία τετραετία.
- 4) Εκκαθαριστικό σημείωμα Εφορίας τελευταίου Οικονομικού Έτους.
- 5) Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της φορολογικής δήλωσης (τελευταίου οικονομικού έτους από ΔΟΥ).
- 6) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86, όπου θα αναφέρεται ότι: α) δεν κατέχεται δημόσια θέση ή θέση Ν.Π.Δ.Δ. ή Οργανισμού Τοπικής Αυτοδιοίκησης ή Τράπεζας ή Δημόσιας Επιχείρησης ή Οργανισμού Κοινής Ωφελείας, β) δεν παίρνεται σύνταξη από καμία τέτοια υπηρεσία.
- 7) Άδεια καταστήματος μη υγειονομικού ενδιαφέροντος.
- 8) Βεβαίωση Έναρξης εργασιών φυσικού προσώπου επιτηδευματία από ΔΟΥ.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

-Η θεώρηση του γνησίου της υπογραφής πραγματοποιείται από οποιαδήποτε δημόσια υπηρεσία ή ΚΕΠ.

-Η επικύρωση των φωτοαντιγράφων γίνεται από οποιαδήποτε δημόσια υπηρεσία ή ΚΕΠ.