

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΜΕΣΣΗΝΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
Α.Φ.Μ.:
Δ.Ο.Υ.:
Δ/ΝΣΗ:
ΠΟΛΗ :.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....
FAX :
E-MAIL :
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

Παρακαλώ όπως μου παραχωρηθούν προς χρήση κατά την διάρκεια της ετήσιας εμποροπανήγυρης 2019 της Δ.Κ. Μεσσήνης οι κάτωθι θέσεις:

- 1) ΠΛΑΤΕΙΑ ΤΡΙΩΝ ΙΕΡΑΡΧΩΝ
- 2) Οδός ΚΑΠ. ΚΡΟΜΠΑ Νο
- 3) Οδός Μ. ΧΡΥΣΟΣΤΟΜΟΥ Νο.....
- 4) Οδός Ζ. ΠΗΓΗΣ Νο
- 5) ΜΠΕΖΕΣΤΕΝΙΑ εντός
- 6) ΜΠΕΖΕΣΤΕΝΙΑ εκτός
- 7) ΧΩΜΑΤΙΝΟ ΜΟΝΗΣ
- 8) ΟΙΚΟΠΕΔΟ ΔΗΜΟΥ
- 9) ΧΩΜΑΤΙΝΟ ΔΗΜΟΥ
- 10) ΠΛΑΤΕΙΑ

Για την πώληση των κάτωθι ειδών:

ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΣΩ ΦΑΞ

ΦΑΞ ΔΗΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΗΣ:
27220 23352

Υπεύθυνη Δήλωση

(άρθρο 8 Ν.1529/1986 ή άρθρο 3 Ν.2690/1999)

Έλαβα γνώση του κανονισμού λειτουργίας της ετήσιας εμποροπανήγυρης Μεσσήνης, καθώς και της υπ'αρ. 258/2018 Α.Δ.Σ. και της σχετικής νομοθεσίας και συμφωνώ με τους τιθέμενους όρους για την συμμετοχή μου σε αυτή.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζω ότι τα δικαιολογητικά συμμετοχής στην εμποροπανήγυρη είναι αυτά που αναγράφονται κατωτέρω και εφόσον δεν χορηγηθούν στο σύνολό τους στην αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Μεσσήνης **και η αίτησή μου δεν φέρει βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής μου** από αρμόδια δημόσια υπηρεσία, η αίτηση μου θα απορριφθεί.

Ο/Η ΑΙΤ... & ΔΗΛ...

Συνημμένα:

- Φωτοτυπία ταυτότητας ή διαβατηρίου
- Άδεια παραμονής σε ισχύ, για τους αλλοδαπούς υπηκόους,
- Άδεια υπαιθρίου εμπορίου σε ισχύ ή
- Βεβαίωση δραστηριοποίησης υπαιθρίου εμπορίου
- Βιβλιάριο ή πιστοποιητικό υγείας, για την πώληση τροφίμων
- Βεβαίωση δημοτικής ενημερότητας (αναζητείται αυτεπάγγελτα)