

ΑΙΤΗΣΗ

Του/Της.....
του& της
κατοίκου Ξάνθης
ΑΔΤ:
ΑΦΜ:
Τηλ.:

ΘΕΜΑ: «Υποβολή δικαιολογητικών για θεώρηση
άδειας επαγγελματία πωλητή λαϊκών αγορών.»

Ξάνθη/...../2018
Αρ.Πρωτ

ΠΡΟΣ: Δήμο Ξάνθης

Παρακαλώ να θεωρήσετε την υπ' αριθμ.
άδεια επαγγελματία πωλητή λαϊκών αγορών την οποία
κατέχω.
Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά.

1) αίτηση-υπεύθυνη δήλωση, στην οποία ο
αδειούχος δηλώνει ότι:

- α) δεν ασκεί άλλη επαγγελματική
δραστηριότητα ή ότι, σε περίπτωση που
ασκεί, το εισόδημα που αποκτά δεν
υπερβαίνει το όριο του άρθρου 21 του
ν.4497/2017,
- β) ότι ο σύζυγος και τα προστατευόμενα τέκνα
δεν κατέχουν άδεια επαγγελματία πωλητή
υπαίθριου εμπορίου οποιασδήποτε
κατηγορίας, πλην των βεβαιώσεων
δραστηριοποίησης της παραγράφου 3 του
άρθρου 38 του ν.4497/2017,
- γ) ότι δεν λαμβάνει σύνταξη γήρατος ή
αναπηρίας από οποιονδήποτε φορέα.

2) Εκκαθαριστικά σημειώματα των
τελευταίων τριών (3) ετών, βεβαίωση άσκησης
δραστηριοτήτων με τις μεταβολές και έντυπα Ε1
και Ε3, από τα οποία προκύπτει ότι ο αιτών δεν
έχει εισοδήματα από άλλη εμπορική
δραστηριότητα ή ότι τυχόν άλλα εισοδήματά του
δεν υπερβαίνουν το όριο του άρθρου 21 του
ν.4497/2017.

3) Φορολογική και ασφαλιστική
ενημερότητα.

4) Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει
οικονομικές εκκρεμότητες αναφορικά με την
καταβολή των τελών του άρθρου 36 του
ν.4497/2017.

5) Πιστοποιητικό υγείας εν ισχύ, σύμφωνα
με την αριθ. Υ1γ/Γ.Π./οικ.35797/4.4.2012
(Β'1199) απόφαση του Υπουργού Υγείας και
Κοινωνικής Αλληλεγγύης (κατά περίπτωση).

6) Παράβολο δεκαπέντε (15,00€) ευρώ
σύμφωνα με την υπ'αριθμ. 12679/01-02-2018
Απόφαση Υπουργού Οικονομίας και Ανάπτυξης
(ΦΕΚ 353 Α' 07-02-2018).

7) Βεβαίωση μονίμου κατοικίας.

***ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ (ΑΡ.285 ΚΔΚ)**

ΟΦΕΙΛΕΙ <input type="checkbox"/>	ΔΕΝ ΟΦΕΙΛΕΙ <input type="checkbox"/>
ΣΦΡΑΓΙΔΑ	
ΥΠΟΓΡΑΦΗ	

Αρμόδιος Υπάλληλος:.....

Ο/Η αιτών/ούσα.....