



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ

Αρ. Πρωτοκόλλου: _____
Ημερομηνία: _____

**ΘΕΜΑ: Αίτηση για συμμετοχή επιχείρησης ως επίσημο σημείο
πώλησης χρόνου στάθμευσης, εφοδιασμένο με ειδικό τερματικό
(tablet).**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η:

Ονοματεπώνυμο: _____

Επωνυμία Επιχείρησης: _____

Διεύθυνση Επιχείρησης: _____

Είδος Επιχείρησης: _____

Ωράριο Λειτουργίας: _____

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____

Διεύθυνση Email: _____

αιτούμαι τη συμμετοχή της επιχείρησης μου ως επίσημο σημείο πώλησης χρόνου στάθμευσης, εφοδιασμένο με ειδικό τερματικό (tablet).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και δεσμεύομαι για την ορθή χρήση του τερματικού σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις και οδηγίες του Δήμου Ξάνθης.

**Με εκτίμηση,
[Υπογραφή]**

[Ονοματεπώνυμο]