



## Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Αίτηση για χορήγηση έγκρισης συμμετοχής στην Ετήσια Εμποροπανήγυρη Λιβαδειάς έτους 2024».

Προς:	ΔΗΜΟ ΛΕΒΑΔΕΩΝ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης <sup>(1)</sup> :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	
		TK:	
Τηλ:		Fax:	
		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1) Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε έγκριση συμμετοχής στην εμποροπανήγυρη Λιβαδειάς έτους 2024:

**Αιτούμενος χώρος:** .....

.....

.....

(Αναγράφεται η περιγραφή του χώρου - αριθμός παραπήγματος σύμφωνα με το αναρτημένο τοπογραφικό διάγραμμα στην ιστοσελίδα του Δήμου)

**Πωλούμενα είδη / προϊόντα / υπηρεσίες: (προσοχή μόνο για πωλητές τροφίμων)**

.....

.....

2) Δηλώνω ότι έλαβα γνώση της κανονιστικής απόφασης για τη λειτουργία της εμποροπανηγύρης Λιβαδειάς (αρ.171/2024 απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Δήμου Λεβαδέων) και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους αυτής, καθώς και ότι θα διαθέτω στο χώρο της εμποροπανηγύρης πυροσβεστήρα έξι (6) κιλών σκόνης ανά 3μ.θέσης και στην περίπτωση παρασκευής λουκουμάδων και λοιπών τροφίμων (ψησταριές κλπ) πρόσφατα αναγομωμένο πυροσβεστήρα τύπου F δύο λίτρων κατ'



ελάχιστο (κατάλληλου για λίπη , έλαια) επιπλέον.

Δηλώνω επίσης ότι έλαβα γνώση της Υγειονομικής Διάταξης Υ1γ/Γ.Π/οικ. 47829/21.06.2017 (ΦΕΚ 2161/23.06.2017) και ότι ο εξοπλισμός (πάγκοι, ψυγεία, επιφάνειες κοπής, σκεύη κ.λπ.) που διαθέτω θα διασφαλίζουν την υγιεινή και ασφάλεια των τροφίμων και ότι θα τηρώ όλες τις διατάξεις και τα μέτρα για την καλή λειτουργία του καταστήματός μου στο χώρο της Εμποροπανήγυρης και γενικότερα ότι θα τηρώ (για τις ημέρες που θα μου χορηγηθεί η άδεια) τους υγειονομικούς όρους και τις προϋποθέσεις λειτουργίας σύμφωνα με την ισχύουσα υγ/κή διάταξη

- Επίσης ότι είμαι υποχρεωμένος να τηρώ στο φάκελο της επιχείρησής μου πιστοποιητικό υγείας καθώς και πιστοποιητικό εκπαίδευσης όλου του προσωπικού που θα απασχολήσω και θα τα επιδεικνύω όταν ζητηθούν από αρμόδια αρχή.

3) Καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά τα οποία είναι ακριβή αντίγραφα από τα πρωτότυπα.

A. Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας / διαβατηρίου / άδειας διαμονής

B.(επιλέγεται ανάλογα και για τις επιτρεπόμενες κατηγορίες τροφίμων εμποροπανήγυρης)

-Βεβαίωση δραστηριοποίησης βραχυχρόνιων αγορών υπαίθριου εμπορίου ετήσιας διάρκειας (εκδίδεται από το Δήμο μόνιμης κατοικίας) ή.....

- Άδεια υπαίθριου εμπορίου πωλητή επαγγελματία λαϊκών αγορών ή...

- Άδεια υπαίθριου εμπορίου πωλητή παραγωγού λαϊκών αγορών ή...

- Άδεια πλανόδιου ή στάσιμου εμπορίου με αντικείμενο πώλησης τροφίμων και ποτών

Γ. Πιστοποιητικό υγείας σε ισχύ, (Υ.Α.Υ1γ/Γ.Π./οικ35797/2012)

Δ. Βεβαίωση καταλληλότητας που χορηγείται από τις κατά τόπους Υγειονομικές Υπηρεσίες των Περιφερειακών Ενοτήτων, σύμφωνα με το άρθρο 14 της Υγειονομικής Διάταξης Υ1γ/Γ.Π/οικ. 47829/21.06.2017 (ΦΕΚ 2161/23.06.2017)

.....

(Ημερομηνία) ..... - 10 - 2024

(2) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)  
(4) Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.



**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ - ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  
**ΠΩΛΗΤΩΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ Ή ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ**

α/α	ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(4)</sup>
1.	Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας / διαβατηρίου / άδειας διαμονής.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	α) Βεβαίωση δραστηριοποίησης βραχυχρόνιων αγορών υπαίθριου εμπορίου ετήσιας διάρκειας (εκδίδεται από το Δήμο μόνιμης κατοικίας) ή	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	β) σχετική άδεια υπαίθριου εμπορίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Πιστοποιητικό υγείας σε ισχύ, (Υ.Α.Υ1γ/Γ.Π./οικ35797/2012)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Βεβαίωση καταλληλότητας που χορηγείται από τις κατά τόπους Υγειονομικές Υπηρεσίες των Περιφερειακών Ενοτήτων, σύμφωνα με το άρθρο 14 της Υγειονομικής Διάταξης Υ1γ/Γ.Π/οικ. 47829/21.06.2017 (ΦΕΚ 2161/23.06.2017)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Βεβαίωση Δημοτικής Ενημερότητας (θα αναζητηθεί αυτεπάγγελτα)			<input type="checkbox"/>
6.	Διπλότυπο είσπραξης για την καταβολή του τέλους			<input type="checkbox"/>
	<b><u>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ:</u></b> 1. πρόσφατη εκτύπωση μέσω taxisnet ενεργούς δραστηριότητας επιτηδεύματος 2. πιστοποιητικό γεννήσεως (δημότες Δ.Λεβαδέων) ή βεβαίωση μόνιμης κατοικίας (κατοίκους Δ.Λεβαδέων) κατά περίπτωση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	