



## ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΠΑΙΔΟΤΟΠΟΥ

ΠΡΟΣ  
Δ/ΝΣΗ ΑΔΕΙΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ  
ΚΑΙ ΘΕΑΜΑΤΩΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Όνοματεπώνυμο .....

Δ/νση .....

Α.Φ.Μ. ....

ΔΟΥ .....

Α.Δ.Τ. ....

Τηλ. ....

Τ.Κ. ....

Αστ. Τμ. ....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια  
ίδρυσης και λειτουργίας καταστήματος

Μέγιστος αριθμός παιδιών .....

Ο / Η Αιτών (ούσα)

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επωνυμία\* .....

Δ/νση .....

Α.Φ.Μ. ....

ΔΟΥ .....

Α.Δ.Τ. ....

Τηλ. ....

Τ.Κ. ....

Αστ. Τμ. ....

### ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

.....

.....

.....

.....

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΤΡΑΠΕΖΙΑ : ΝΑΙ / ΟΧΙ Εντός Εκτός

ΠΡΑΣΙΑ : ΝΑΙ / ΟΧΙ

\* Στις ατομικές επιχειρήσεις θα συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο και στις εταιρείες η επωνυμία σύμφωνα με το καταστατικό

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΟΦΕΙΛΕΣ



## ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΠΡΟΣ  
Δ/ΝΣΗ ΑΔΕΙΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ  
ΚΑΙ ΘΕΑΜΑΤΩΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Όνοματεπώνυμο .....  
Δ/νση .....  
Α.Φ.Μ. ....  
ΔΟΥ .....  
Α.Δ.Τ. ....  
Τηλ. ....  
Τ.Κ. ....  
Αστ. Τμ. ....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε νέα  
άδεια ίδρυσης και λειτουργίας κατα-  
στήματος σε αντικατάσταση της υπ'  
αρ. .... άδειας  
λόγω :

Συνταξιοδότησης	
Θανάτου	
Ανανέωσης της άδειας παραμονής και εργασίας	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επωνυμία\* .....  
Δ/νση .....  
Α.Φ.Μ. ....  
ΔΟΥ .....  
Α.Δ.Τ. ....  
Τηλ. ....  
Τ.Κ. ....  
Αστ. Τμ. ....

Ο / Η Αιτών (ούσα)

### ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

\* Στις ατομικές επιχειρήσεις θα συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο και στις εταιρείες η  
επωνυμία σύμφωνα με το καταστατικό

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΟΦΕΙΛΕΣ



## ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΠΡΟΣ  
Δ/ΝΣΗ ΑΔΕΙΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ  
ΚΑΙ ΘΕΑΜΑΤΩΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Όνοματεπώνυμο .....  
Δ/νση .....  
Α.Φ.Μ. ....  
ΔΟΥ .....  
Α.Δ.Τ. ....  
Τηλ. ....  
Τ.Κ. ....  
Αστ. Τμ. ....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε νέα  
άδεια ίδρυσης και λειτουργίας κατά -  
στήματος σε αντικατάσταση της υπ'  
αρ. .... άδειας  
λόγω :

Τροποποίησης καταστατικού	
Ανάπτυξη νέας δραστηριότητας	
Μίσθωσης ή Υπεκμίσθωσης	

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επωνυμία\* .....  
Δ/νση .....  
Α.Φ.Μ. ....  
ΔΟΥ .....  
Α.Δ.Τ. ....  
Τηλ. ....  
Τ.Κ. ....  
Αστ. Τμ. ....

Ο / Η Αιτών (ούσα)

### ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

\* Στις ατομικές επιχειρήσεις θα συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο και στις εταιρείες η επωνυμία σύμφωνα με το καταστατικό

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΟΦΕΙΛΕΣ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ /ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΔΕΙΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΘΕΑΜΑΤΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			ΤΚ:	
Αρ. Τηλεμοιοτύπου (Fax):							

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:

α) Τηρούνται οι προϋποθέσεις των άρθρων 3 έως και 6 της Κ.Υ.Α 36873/2007 (ΦΕΚ Β'1364/2007)

β) Δεν επήλθε οποιαδήποτε **κτιριοδομική μεταβολή** στο συγκεκριμένο χώρο ( Δ/ση καταστήματος)

Ημερομηνία: .../.../201...

Ο Δηλών.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) 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.



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (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.

Ως νέος κύριος του καταστήματος..... ΠΟΥ  
βρίσκεται στην οδό..... δηλώνω ότι δεν έχει επέλθει καμία  
μεταφορά, επέκταση, αλλαγή χρήσης και ουσιώδης τροποποίηση των υγειονομικών όρων  
λειτουργίας, βάσει των οποίων χορηγήθηκε η ισχύουσα άδεια  
στον/στην.....(4)

Ημερομηνία: .....201

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) 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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

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)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):							

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:

Ο /Η κάτωθι υπογράφων /φουσα

δεν έχω καταδικαστεί τελεσίδικα για κανένα από τα αδικήματα που αναφέρονται στις διατάξεις του άρθρου 1 παρ/2 του π.δ 180/1979, όπως αυτό ισχύει

Ημερομηνία: .../.../201...

Ο Δηλών.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) 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.