

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

<b><u>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ</u></b> <b><u>ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ</u></b>				
<b>ΠΡΟΣ:</b>	Δήμος Καλαμάτας Διεύθυνση Δημοτικής Αστυνομίας Τμήμα Ελέγχων & Αδειοδοτήσεων			
	Αριθ. Πρωτ.:	Ημ/νια:		
<b>Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ</b>				
Τύπος επιχείρησης	Νομικό πρόσωπο <input type="checkbox"/>		Φυσικό πρόσωπο <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/>	
Επωνυμία Επιχείρησης/ Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο				
Α.Φ.Μ.	Αριθμός ΓΕΜΗ:			
Στοιχεία νόμιμου εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο:	Όνομα:		Επίθετο:	
	Τηλέφωνο:		Email:	
	Α.Δ.Τ. ή αντίστοιχο		Εκδ. Αρχή	
<b>Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</b>				
Νομική μορφή:				
Επωνυμία Επιχείρησης				
Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές:	Ονοματεπώνυμο	A.Φ.Μ.	A.Δ.Τ.	
Νομικά Πρόσωπα Ιδρυτές:	Διακριτικός Τίτλος		Έδρα	
<b>Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ</b>				
Περιφερειακή Ενότητα	Δήμος			
Οδός	Αριθ.			
ΤΚ	Δήμος/Νομός			
Θέση (για εκτός σχεδίου)				
Γεωγραφική συντεταγμένη <sup>(2)</sup> (για εκτός σχεδίου περιοχές)				ο/_____ ''Β ο/_____ ''Ε
Οικισμός				
Οικοδομικό Τετράγωνο:				
<b>Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ</b>				
Είδος δραστηριότητας επιχείρησης-εγκατάστασης	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1:..... ΚΑΔ 2:..... ΚΑΔ 3:..... ΚΑΔ 2008 <sup>(3)</sup> ..... ΚΑΔ 4:..... ΚΑΔ 5:.....			

	Περιγραφή δραστηριότητας:	
<b>ΜΟΥΣΙΚΗ</b>		
Θα κάνω χρήση μουσικών οργάνων ή ηχητικού συστήματος μέχρι 80 db.	Εντός του καταστήματος	Εκτός του καταστήματος

Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		
ΤΙΤΛΟΣ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ
Διάγραμμα της περιοχής (Απόσπασμα χάρτη ή σκαρίφημα από το οποίο προκύπτει η ακριβής θέση της εγκατάστασης, όπως οικισμός, οδός, αριθμός ή οικοδομικό τετράγωνο).		

ΣΤ. Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας	
1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση:	.....
2. Να την παραλάβει ο φορέας ή το εξουσιοδοτημένο πρόσωπο που κατέθεσε την αίτηση από την Υπηρεσία μας.	
3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο: .....	
4. Να αποσταλεί με Fax στον αριθμό : ..... ή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση: .....	
Ζ. ΧΡΟΝΟΣ	
<p>Η βεβαίωση χορηγείται από τον προϊστάμενο της αρμόδιας υπηρεσίας του Δήμου εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προθεσμίας αυτής, θεωρείται ότι η βεβαίωση έχει χορηγηθεί σιωπηρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί με αίτησή του να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από την υπηρεσία του Δήμου.</p> <p>Η βεβαίωση ισχύει για πέντε μήνες εντός της οποίας ο φορέας θα πρέπει να έχει προβεί στη γνωστοποίηση του άρθρου 3 της ΚΥΑ.</p>	

Ημερομηνία: ..... 2017

Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

Την παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς τούτο πρόσωπα.

Ονοματεπώνυμο:

ΑΔΤ:

ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

(υπογραφή)

.....  
(υπογραφή)

- (1) Εφόσον η δραστηριότητα θα ασκηθεί ατομικά από φυσικό πρόσωπο
- (2) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης
- (3) Συμπληρώνεται με βάση τους ΚΑΔ του Παραρτήματος 2 της Γνωστοποίησης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β)