

ΑΙΤΗΣΗ
ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ
ΑΔΕΙΑΣ ΕΛΧ σε ΕΙΔΜΙΘ

Αριθ.
Πρωτ.
Ημερ :

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:					
ΟΝΟΜΑ:					
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:		ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		(αριθμητικώς)	ΑΦΜ:		
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ					
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ	Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:				e-mail:	

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: (για κατάθεση αίτησης)

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:		ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ	Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:				e-mail:	

- Παρακαλώ να μου χορηγηθεί **ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΛΧ σε ΕΙΔΜΙΘ**
(σημειώστε στο αντίστοιχο την έδρα για την οποία ενδιαφέρεστε)

ΠΕ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

1	BONITSA	
---	---------	--

- Συνημμένα, σας υποβάλλω τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά πλην του αντιγράφου ποινικού μητρώου, το οποίο θα αναζητηθεί από την υπηρεσία σας:

1. Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου αστ. ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου
2. Φορολογική ενημερότητα
3. Ασφαλιστική ενημερότητα από τον κύριο φορέα ασφάλισης
4. Εγγυητική επιστολή ύψους 5.000 € για κάθε αιτούμενη άδεια ΕΛΧ
5. Αντίγραφα συμβολαίων ιδιοκτησίας ή θεωρημένων από την αρμόδια ΔΟΥ συμβάσεων μίσθωσης χώρων (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΛΧ)
6. Σχέδιο κάτοψης ή τοπογραφικό διάγραμμα μηχανικού (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΛΧ)

**ΠΡΟΣΟΧΗ : ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (ΠΛΗΝ ΤΟΥ 1) ΠΡΕΠΕΙ
ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 15-11-2019**

Ημερομηνία: - -2019

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής
του/της
Με ΑΔΤ:

(Υπογραφή)