

Μυτιλήνη,
Αρ. πρωτ.:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ & ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Τηλ.: 2251350605.
E-mail: adeies.myt@gmail.com

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΑΠΟΛΥΤΗ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΚΑΙ
ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΟΔΟΣ:
ΠΕΡΙΟΧΗ-ΤΚ:
ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤ/ΤΑΣ:
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:
ΥΠΗΡ. ΕΚΔ. Δ.Α.Τ.:
Α.Φ.Μ.:
ΤΗΛΕΦ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
Κιν.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ & ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ & ΡΥΘΜΙΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

Σας υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά και
αιτούμαι την εκμίσθωση του δικαιώματος
εκμετάλλευσης του περιπτέρου μου που βρίσκεται
στην Κοινότητα στη θέση/οδό
....., λόγω γήρατος, στον/στην
..... με δ/νση
κατοικίας και τηλέφωνο
επικοινωνίας (κιν.)
.....

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΕΙΝΑΙ ΑΚΡΙΒΗ

Επισυνάπτω τα εξής δικαιολογητικά:

- Μισθωτήριο συμβόλαιο μέχρι δέκα (10) έτη με την υπογραφή των δύο συμβαλλομένων & αντίγραφο δήλωσης μισθωτηρίου στο από TAXISNET με σημείωση αποδοχής από μισθωτή.
- Απλά φωτοαντίγραφα Αστυνομικών Ταυτοτήτων του εκμισθωτή και του μισθωτή ή διαβατήριο και άδεια παραμονής για άσκηση Ανεξάρτητης Οικονομικής Δραστηριότητας για υπηκόους ξένου κράτους μη μέλους της Ε.Ε. ή ειδική ταυτότητα ομογενούς ή διαβατήριο και Άδεια Διαμονής για υπηκόους ξένου Κράτους μέλους Ε.Ε.
- Σε περίπτωση μη λήξης της προηγούμενης μίσθωσης, υπεύθυνη δήλωση αποχώρησης του τελευταίου μισθωτή, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής.
- Απόφαση συνταξιοδότησης λόγω γήρατος.
- Βεβαίωση περί μη οφειλής από το Ταμείο του Δήμου Μυτιλήνης των δύο συμβαλλομένων.

Μυτιλήνη/...../20....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΜΙΣΘΩΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ ΠΕΡΙΠΤΕΡΟΥ ΛΟΓΩ ΓΗΡΑΤΟΣ

Σημείωση:

Εάν η αίτηση δεν κατατεθεί αυτοπροσώπως θα πρέπει να έχει θεωρηθεί για το γνήσιο της υπογραφής ενώ για την κατάθεση της αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης, απαιτούνται στοιχεία και ορισμός εκπροσώπου:

Εξουσιοδοτώ τον/την παρακάτω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος):

ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:			ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	Τ.Κ:	
Τηλ			Κιν	