

**Α) Α) ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

Επώνυμο.....  
 Όνομα .....  
 Όνομα πατρός.....  
 Όνομα μητρός.....  
 Δ/ση κατοικίας.....  
 Τηλέφωνα ΚΙΝΗΤΟ.....  
 Στ ΣΤΑΘΕΡΟ :.....  
 Α.Δ.Τ. .... Α.Φ.Μ. ....

ή

**Β) Β) ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

Επωνυμία εταιρίας .....  
 Έδρα .....  
 Δ.Ο.Υ. ....  
 Α.Φ.Μ. ....  
 Νόμιμος εκπρόσωπος .....  
 Τηλέφωνα : - ΚΙΝΗΤΟ:.....  
 - ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

**Με Δ/ντή – Επόπτη του καταστήματος :**

Επώνυμο.....  
 Όνομα .....  
 Όνομα πατρός.....  
 Όνομα μητρός.....  
 Δ/ση κατοικίας.....  
 Τηλέφωνα .....  
 Α.Δ.Τ. .... Α.Φ.Μ. ....

**Εσωτερική Διανομή :**

1. Τιμ. Προσόδων

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ για την νόμιμη λειτουργία του καταστήματος και την έναρξη εργασιών στην αρμόδια ΔΟΥ) :**

«Βεβαιώνεται ότι το κατάστημα με την υπ αριθμ

.....άδεια, λειτουργεί νομίμως μέχρι αντικαταστάσεως αυτής με νέα.» ( Ν. 3463 α. 80 & εγκ. 51/2006 & ΥΠΕΣΔΔΑ )

Έδεσσα .....

(Υπογραφή αρμοδίου Υπαλλήλου)

**ΣΣ : Ο νέος κύριος** του καταστήματος ευθύνεται **από κοινού** με τον παλαιό για την τήρηση των διατάξεων που ισχύουν για τη λειτουργία των καταστημάτων και έως την αντικατάσταση της άδειας

ΑΡ. ΠΡΩΤ : .....

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ : .....

**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε :**

**ΑΔΕΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΣΕ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ  
 ΛΟΓΩ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ( Δ.Κ.Κ α. 80 παρ 5 & ΚΥΑ 10551/07  
 άρθ. 6 παρ. 1 & 2, ΚΥΑ 21220/2011 αρθ. 3 παρ. 1 & 2 )**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΗΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ**

Επώνυμο : .....  
 Όνομα .....  
 Όνομα Πατρός : .....  
 Όνομα Μητρός : .....  
 Τηλ : ..... Αρ Αδείας : .....

**1.1) ΕΙΔΟΣ ΚΑΤ/ΤΟΣ****1.2.) ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΗΜΑΤΟΣ ΠΟΥ  
ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ :**

1.2.1) Πόλη/ΔΚ/ΤΚ : .....  
 1.2.2 ) Δ/ση : .....  
 1.2.3 ) Οικ Άδεια οικήματος : .....

1.3) η παλιά άδεια έχει  ή δεν έχει  δυνατότητα τοποθέτησης καθισμάτων σε εξωτερικό χώρο

1.4 ) βεβαίωση μη ληξιπρόθεσμης οφειλής από Τμήμα Προσόδων.  ( η οποία αναζητείται υπηρεσιακώς . Σε περίπτωση δε ύπαρξης βεβαιωμένων και ληξιπρόθεσμων οφειλών κατά το άρθρο 245 του Ν. 3463/2006 ( ΦΕΚ Α'114 ) παρακαλώ να ενημερωθώ τηλεφωνικώς )

1.5 ) παράδοση για ακύρωση παλιάς άδειας : .....

**1.6) υποβάλλω :**

- αποδεικτικό μεταβίβασης επιχείρησης
- Υ. Δήλωση Ν. 1599/86
- Υ. Δήλωση Ν. 1599/86 για την ποινική κατάσταση
- Παράβολο
- Φ/Α ταυτότητας

**Ο/Η Αιτ.....**