

**ΑΙΤΗΣΗ****ΠΡΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

**Το Δήμο Δίου- Ολύμπου**

ΟΝΟΜΑ .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ .....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια χρήσης

Α.Δ.Τ. ....

Αιγιαλού, έκτασης .....τ.μ (.....μ. πρόσοψη

Α.Φ.Μ.....

χ .....μ.) στη θαλάσσια περιοχή της Κοινότητας

ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ .....

.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....

απέναντι από την επιχείρησή μου με την επωνυ-

Ε/ΜΙΑ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ.....

μία/διακριτικό τίτλο .....για

Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓ/ΤΟΣ .....

το έτος 2020, προκειμένου να .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....

.....

ΤΗΛ. ....

.....

ΚΙΝΗΤΟ.....

**Για τη χορήγηση άδειας χρήσης****Ο ΑΙΤΩΝ****αιγιαλού.**

...../...../2020.

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

1. Φορολογική ενημερότητα τελευταίου τριανταήμερου (30 ημέρες)
2. Άδεια λειτουργίας / γνωστοποίηση λειτουργίας καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος, κατά περίπτωση
3. Έναρξη δραστηριότητας στην αρμόδια Δ.Ο.Υ. επιχείρησης υπαγόμενης στις επιτρεπτές από τις διατάξεις του άρθρου 13 του ν. 2971/2001 χρήσεις
4. Πιστοποιητικό περί μη οφειλής στον Δήμο
5. Τοπογραφικό διάγραμμα με αναφορά στις συντεταγμένες της έκτασης και το εμβαδόν της, με επιμέλεια του αιτούντα, σε υπόβαθρο ορθοφωτοχάρτη του άρθρου 11 του ν. 4281/2014, ή σε υπόβαθρο ορθοφωτοχάρτη από την εφαρμογή «OPEN» της ΕΚΧΑ ΑΕ., ή σε απόσπασμα του τοπογραφικού διαγράμματος καθορισμού οριογραμμών αιγιαλού και παραλίας όπου αυτός υφίσταται (εις τριπλούν)
6. Μισθωτήριο της Ε.Τ.Α.Δ. Α.Ε. ή μισθωτήριο του Δημοσίου ή μισθωτήριο ιδιωτικού ακινήτου όπου παρεμβάλλεται για την απόκτηση της ιδιότητας του όμορου εφόσον παρεμβάλλεται δημόσιο κτήμα

Η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων είναι προτεραιότητα για το Δήμο.  
Ο Δήμος Δίου - Ολύμπου συλλέγει και διατηρεί τα στοιχεία που εσείς επιλέγετε να μας  
δώσετε και είναι απολύτως απαραίτητα για τη σύναψη και εκτέλεση της μεταξύ μας σχέσης.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Συμφωνώ στην χρησιμοποίηση των στοιχείων μου για την έκδοση  
αδειάς χρήσης αιγιαλού από το Δήμο.

Συμφωνώ στην αποστολή ενημερωτικών email.

Συμφωνώ στην αποστολή έντυπου υλικού.

Συμφωνώ στην αποστολή ενημερωτικών sms.

Συμφωνώ στην χρησιμοποίηση των στοιχείων μου για έρευνες  
ποιότητας υπηρεσιών.

Συμφωνώ στην προώθηση των στοιχείων μου σε τρίτους.

Όνοματεπώνυμο:

Λιτόχωρο, ...../...../20....

Υπογραφή: