

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: (με κωδικό) | | | e-mail: | |

- Παρακαλώ να μου χορηγηθεί (σημειώστε στο αντίστοιχο τον αριθμό αδειών στην κατηγορία για την οποία ενδιαφέρεστε):

⇒ **ΝΕΑ ΑΔΕΙΑ ΕΔΧ**

Με διοικητική έδρα : 1^η , 2^η , 3^η , 4^η , 5^η , 6^η , 7^η , 8^η , 9^η , 10^η , 11^η ,
12^η , 13^η , 14^η , 15^η , 16^η , 17^η , 18^η , 19^η , 20^η , 21^η , 22^η , 23^η , 24^η ,
25^η , 26^η , 27^η , 28^η , 29^η , 30^η

⇒ **ΝΕΑ ΑΔΕΙΑ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ**

Με διοικητική έδρα : 1^η , 2^η , 3^η , 4^η , 5^η , 6^η , 7^η , 8^η , 9^η , 10^η , 11^η ,
12^η , 13^η , 14^η , 15^η , 16^η , 17^η , 18^η , 19^η , 20^η , 21^η , 22^η , 23^η , 24^η ,
25^η , 26^η , 27^η , 28^η , 29^η , 30^η

⇒ **ΝΕΑ ΑΔΕΙΑ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ**

Με διοικητική έδρα : 1^η , 2^η , 3^η , 4^η , 5^η , 6^η , 7^η , 8^η , 9^η , 10^η , 11^η ,
12^η , 13^η , 14^η , 15^η , 16^η , 17^η , 18^η , 19^η , 20^η , 21^η , 22^η , 23^η , 24^η
, 25^η , 26^η , 27^η , 28^η , 29^η , 30^η

⇒ **ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΣΕ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ**

Με διοικητική έδρα : 1^η , 2^η , 3^η , 4^η , 5^η , 6^η , 7^η , 8^η , 9^η , 10^η , 11^η ,
12^η , 13^η , 14^η , 15^η , 16^η , 17^η , 18^η , 19^η , 20^η , 21^η , 22^η , 23^η , 24^η
, 25^η , 26^η , 27^η , 28^η , 29^η , 30^η

⇒ **ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΣΕ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ**

Με διοικητική έδρα : 1^η , 2^η , 3^η , 4^η , 5^η , 6^η , 7^η , 8^η , 9^η , 10^η , 11^η ,
12^η , 13^η , 14^η , 15^η , 16^η , 17^η , 18^η , 19^η , 20^η , 21^η , 22^η , 23^η , 24^η
, 25^η , 26^η , 27^η , 28^η , 29^η , 30^η

⇒ **ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΣΕ ΕΔΧ**

Με διοικητική έδρα : 1^η , 2^η , 3^η , 4^η , 5^η , 6^η , 7^η , 8^η , 9^η , 10^η , 11^η ,
12^η , 13^η , 14^η , 15^η , 16^η , 17^η , 18^η , 19^η , 20^η , 21^η , 22^η , 23^η , 24^η
, 25^η , 26^η , 27^η , 28^η , 29^η , 30^η

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

1. Επικυρωμένο αντίγραφο δελτίου αστυνομικής 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 ΕΔΧ
5. Αντίγραφα συμβολαίων ιδιοκτησίας ή θεωρημένων από την αρμόδια ΔΟΥ συμβάσεων μίσθωσης χώρων (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)
6. Σχέδιο κάτοψης ή τοπογραφικό διάγραμμα μηχανικού (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΝΑΡΤΗΣΗ (ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ) ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: (για κατάθεση αίτησης)

| | | | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ΟΝΟΜΑ: | <input type="text"/> | ΕΠΩΝΥΜΟ: | <input type="text"/> | | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | <input type="text"/> | ΑΔΤ | <input type="text"/> | | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | ΟΔΟΣ | ΑΡΙΘ. | ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ | Τ.Κ. | ΝΟΜΟΣ |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | e-mail: | <input type="text"/> | |

Ημερομηνία: _____, _____ 2024

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής

του/της

Με ΑΔΤ:

(Υπογραφή)