

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ-ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ  
ΠΕ.....

**ΑΙΤΗΣΗ**  
ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΝΕΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ  
Ή ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ

Αριθ.  
Πρωτ:

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:				
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ				
ΑΦΜ		ΔΟΥ		

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ:

ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ	T.K.	ΝΟΜΟΣ
------	-------	-------------	------	-------

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

	e-mail:
--	---------

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	
-----------------	--

ΑΦΜ

ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ.	
---------------	--

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

e-mail:
---------

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

**ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΝΕΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ**

**ΕΔΧ  
ΕΙΔΙΜΙΣΘ**

Ενιαία έδρα Δήμου Πλατανιά

**ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ  
ΕΔΧ ΣΕ**

**ΕΔΧ ΕΙΔΙΜΙΣΘ**

**ΕΔΧ ΕΙΔΙΜΙΣΘ ΑΜΕΑ**

Με έδρα : Ενιαία έδρα Δήμου Χανίων



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

1. ΦΕΚ δημοσίευσης καταστατικού ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του τελευταίου καταστατικού από το αρμόδιο πρωτοδικείο ή και Δικηγόρο και πιστοποιητικό μεταβολών του από την αρμόδια υπηρεσία.
2. ΦΕΚ με τη δημοσίευση της συγκρότησης σε σώμα του εν ισχύ Διοικητικού Συμβουλίου και το διορισμό Διευθύνοντα Συμβούλου ή νόμιμου εκπροσώπου εάν πρόκειται για Α.Ε.
3. Πιστοποιητικό ότι δεν τελώ σε πτώχευση, εκκαθάριση, παύση εργασιών, αναγκαστική διαχείριση ή πτώχευση και ότι δεν έχει κινηθεί σε βάρος μου διαδικασία για τα παραπάνω.
4. Φορολογική ενημερότητα
5. Ασφαλιστική ενημερότητα
6. Εγγυητική επιστολή ύψους 5.000 € για κάθε αιτούμενη άδεια ΕΔΧ
7. Αντίγραφα συμβολαίων ιδιοκτησίας ή θεωρημένων από την αρμόδια ΔΟΥ συμβάσεων μίσθωσης χώρων (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)
8. Σχέδιο κάτοψης ή τοπογραφικό διάγραμμα μηχανικού (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)


**ΠΡΟΣΟΧΗ : ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ  
ΕΚΔΟΘΕΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 15 -03-2019**

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:** (για κατάθεση αίτησης)

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

Ημερομηνία: ..... - ..... -2019

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής  
του/της .....  
Με ΑΔΤ: .....  
( Υπογραφή )