

ΔΗΜΟΣ ΓΕΡΜΑΣΟΓΕΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΠΩΛΗΣΗΣ
ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑΤΩΔΩΝ ΠΟΤΩΝ

ΜΕΡΟΣ Ι – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΟΥ:

1. Ονοματεπώνυμο:.....
2. Αρ. δελτίου ταυτότητας:.....
3. Διεύθυνση διαμονής:.....
4. Αρ. τηλεφώνου (α) κατοικίας (β) εργασίας
..... (γ) κινητό

ΜΕΡΟΣ ΙΙ- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ:

1. Κατηγορία υποστατικού:.....
2. Επωνυμία υποστατικού:.....
3. Διεύθυνση υποστατικού:.....

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ

Ιδιοκτήτης υποστατικού:.....

ΜΕΡΟΣ ΙV

Παρακαλώ όπως τα πιο κάτω πρόσωπα περιληφθούν στην άδεια ως πρόσωπα στα οποία έχω εκχωρήσει το δικαίωμα πώλησης οινοπνευματωδών ποτών για λογαριασμό μου:-

- (1) Ονοματεπώνυμο:.....
Αρ. δελτίου ταυτότητας:.....
Διεύθυνση κατοικίας:.....
Αρ. τηλεφώνου: (α) κατοικίας (β) εργασίας
..... (γ) κινητό
- (2) Ονοματεπώνυμο:.....
Αρ. δελτίου ταυτότητας:.....
Διεύθυνση κατοικίας:.....
Αρ. τηλεφώνου: (α) κατοικίας (β) εργασίας
..... (γ) κινητό

ΜΕΡΟΣ V

Αιτούμενο ωράριο πώλησης από μέχρι

Εστιατόρια – ταβέρνες – μπιραρίες – μπαρ 7:00π.μ. – 12:00 μ.μ.
Καφετέριες – πιτσαρίες – snack – bar 7:00π.μ. – 1:00 π.μ.

7:00π.μ. – 2:30 π.μ.

7:00π.μ. – 3:30 π.μ.

Μουσικοχορευτικό – δισκοθήκη – καμπαρέ 8:00μ.μ. – 12:00 μ.μ.

8:00μ.μ. – 1:00 π.μ.

8:00μ.μ. – 2:30 π.μ.

8:00μ.μ. – 3:30 π.μ.

Επισυνάπτονται: (1) Άδεια λειτουργίας του υποστατικού.
(2) Η περσινή άδεια πώλησης οινοπνευματωδών ποτών.

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

ΣΥΣΤΑΣΗ ΠΡΟΣ ΔΗΜΑΡΧΟ

Διαβιβάζεται και συστήνεται/δεν συστήνεται.

.....
.....
.....

Υπογραφή:
Δημοτικός Γραμματέας

Ημερομηνία:.....

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΗΜΑΡΧΟΥ

Εγκρίνεται/δεν εγκρίνεται.

.....
.....
.....

Υπογραφή:
Δ ή μ α ρ χ ο ς

Ημερομηνία:.....