

**ΔΗΜΟΣ ΠΑΤΡΕΩΝ Πάτρα, …./…./201…**

**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ-**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

**Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΡΟΣΟΔΩΝ**

**& ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ**

**Πληρ.: Καγγελάρη Αθανασία, Λαγός Επαμεινώνδας**

**Τηλέφωνο : 2613 610269**

 **Fax : 2613 610252**

 Α Ι Τ Η Σ Η

 **ΤΡΑΠΕΖΟΚΑΘΙΣΜΑΤΑ**

1. **Για ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ** |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | **Οδός**  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |
| **Α.Φ.Μ.** |  |
| **Δ.Ο.Υ.** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ** |  |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  |
| **Α.Δ.Τ.** |  |

**ΠΡΟΣ**

**Τον κ. Δήμαρχο Πατρέων**

**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια χρήσεως κοινοχρήστου χώρου στο Δήμο Πατρέων, με τους παρακάτω όρους.**

 **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

**ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ή ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Οδός – αριθ.:…………………………………………………

Περιοχή:……………………………………………………...

1. **Για ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΙΑ****ΕΔΡΑ** |  |
|  **ΑΦΜ** |  |

Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ** |  |
| **ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ3** |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ** |  |
| **Α.Φ.Μ.** |  |
| **Δ.Ο.Υ.** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ** |  |
| **ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ** |  |
| **Α.Δ.Τ.** |  |

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. **ΦΩΤ/ΦΟ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**
2. **ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ**
3. **ΚΑΤΟΨΗ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ**

**1)ΠΕΖΟΔΡΟΜΟΣ** οδός ..........................................

 **Μήκος...........πλάτος.............σύνολο τ.μ ............**

**) ΠΛΑΤΕΙΑ..............................................................**

 **Μήκος.........πλάτος.................σύνολο τ.μ..........**

**3)ΠΕΖΟΔΡΟΜΙΟ....................................................**

 **α Μήκος...............πλάτος.............σύνολο τ.μ..........**

 **β. Μήκος...............πλάτος.............σύνολο τ.μ.........**

**Προς χρησιμοποίηση του για την τοποθέτηση τραπεζοκαθισμάτων για το έτος..........**

**ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ Τ.Μ...........**

 **……..ΑΙΤΩΝ…………**