**Προς**

**ΔΗΜΟ ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ – Δ.Ε. ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ**

**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | **Παρακαλώ όπως συμμετάσχω και μου δοθεί άδεια συμμετοχής στην Εμποροπανήγυρη Φιλιατρών, κατά τον Εορτασμό ΑΓΙΟΥ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΥΣ, στα Φιλιατρά, για το έτος 2025.**  **Ζητώ πρόσοψη: ………… τρέχοντα μέτρα.**  **Είδη εμπορίας:…………………………….**  **Καταθέτω:**  **1.- Δημοτική ενημερότητα**  **2.- ΆΔΕΙΑ ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ:**  **α) Βεβαίωση δραστηριοποίησης ετήσιας διάρκειας στις βραχυχρόνιες αγορές** ή  **β) Άδεια παραγωγού πωλητή και επαγγελματία πωλητή που δραστηριοποιούνται στις λαϊκές αγορές** ή  **γ) Άδεια δραστηριοποίησης στο στάσιμο ή στο πλανόδιο εμπόριο** ή  **δ) Άδεια χειροτέχνη - καλλιτέχνη**  **3.- Πιστοποιητικό υγείας** *(εφόσον πρόκειται για*  *διάθεση τροφίμων ή ειδών που εμπίπτουν στην υγειονομική νομοθεσία).*  **4.- Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου κατά περίπτωση,**  **………………………………………………….**  **Δηλώνω ότι:**  **Έχω λάβει γνώση της σχετικής Απόφασης 1/2025 Δημοτικής Επιτροπής Δήμου Τριφυλίας, της κανονιστικής 1/2025 Αποφ. Δημ. Συμβουλίου Δήμου Τριφυλίας και του Κανονισμού Λειτουργίας της Εμποροπανήγυρης και αποδέχομαι τους όρους αυτών.** |
| **ΟΝΟΜΑ:** |
| **ΠΑΤΡΩΝ.:** |
|  |
| **Α.Φ.Μ.** |
| **Α.Δ.Τ.** |
|  |
| **ΙΔΙΟΤΗΤΑ: Υπαίθριος μικροπωλητής / Εμπορος** |
|  |
| **ΚΑΤΟΙΚΙΑ:** |
| **Τηλ. :** |
| **Φιλιατρά - - 2025**  **ΘΕΜΑ : Συμμετοχή στην εμποροπανήγυρη Αγίου Χαραλάμπους Φιλιατρών 2025.** |
|

**Ο/Η ΑΙΤ**