



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟΥ
ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΠΝΙΖΟΝΤΩΝ ή ΜΗ ΚΑΠΝΙΖΟΝΤΩΝ

Αριθμ.Πρωτ. :

Ημερομηνία :/..... /200 ..

ΠΡΟΣ : **ΔΗΜΟ ΚΥΘΗΡΩΝ**
ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ή ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ :

ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ :

ΕΠΩΝΥΜΙΑ :

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ :

Είμαι ιδιοκτήτης ή νόμιμος εκπρόσωπος του ανωτέρω καταστήματος & δηλώνω υπεύθυνα & εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου, ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι γνήσια, αληθή και πραγματικά και το ανωτέρω κατάστημα είναι έως 70 τ.μ. Κατόπιν των ανωτέρω και σύμφωνα με τον Ν. 3730/08 επιθυμώ το κατάστημά μου να χαρακτηριστεί ως :

ΚΑΠΝΙΖΟΝΤΕΣ

ΜΗ ΚΑΠΝΙΖΟΝΤΕΣ

(γράψτε ΝΑΙ στο σωστό)

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :

α) Φωτοτυπία της άδειας λειτουργίας,

β) Φωτοτυπία του υπάρχοντος θεωρημένου σχεδιαγράμματος.

Κύθηρα/...../200...

ο/η Δηλών/ούσα

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ :

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