Περιφέρεια Κρήτης
Περιφερειακή Ενότητα Χανίων

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ-ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΠΕ.....

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ
(άρθ.107, ν. 4070/12)

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΝΕΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ
Ή ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ

Αριθ. Πρωτ:	

(Συμπληρώνεται απ΄ την υπηρεσία)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ..... ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ..... ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ..... (αριθμητικώς) ΑΦΜ: .....

ΑΡ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ....
ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ. ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: .... e-mail: .....
(με κωδικό)

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

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΝΕΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ	**ΕΔΧ**	**ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ**	**ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ**
Με έδρα : Ενιαία έδρα Δήμου Χανίων	☐	☐	☐
Ενιαία έδρα Δήμου Πλατανιά	☐	☐	☐
Ενιαία έδρα Δήμου Καντάνου Σελίνου	☐	☐	☐
Ενιαία έδρα Δήμου Σφακίων	☐	☐	☐
Ενιαία έδρα Δήμου Αποκορώνου	☐	☐	☐

Δήμος Κισάμου	**ΕΔΧ**	**ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ**	**ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ**
Με έδρα: Καστέλι	☐	☐	☐
Πλάτανος	☐	☐	☐
Τοπόλια	☐	☐	☐
Καλλεργιανά	☐	☐	☐
Δραπανιάς	☐	☐	☐
Βουλγάρω	☐	☐	☐
Καλουδιανά	☐	☐	☐

ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΣΕ		**ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ**	**ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ**
Με έδρα :	Ενιαία έδρα Δήμου Χανίων	☐	☐
	Ενιαία έδρα Δήμου Πλατανιά	☐	☐
	Ενιαία έδρα Δήμου Σελίνου	☐	☐
	Ενιαία έδρα Δήμου Σφακίων	☐	☐
	Ενιαία έδρα Δήμου Αποκορώνου	☐	☐
	Δήμος Κισάμου	**ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ**	**ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ**
Με έδρα:	Καστέλι	☐	☐
	Πλάτανος	☐	☐
	Τοπόλια	☐	☐
	Καλλεργιανά	☐	☐
	Δραπανιάς	☐	☐
	Βουλγάρω	☐	☐
	Καλουδιανά	☐	☐

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

1. **Φωτοτυπία δελτίου αστ.ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου** ☐
2. **Φορολογική ενημερότητα** ☐
3. **Ασφαλιστική ενημερότητα από τον κύριο φορέα ασφάλισης** ☐
4. **Εγγυητική επιστολή ύψους 5.000 € για κάθε αιτούμενη άδεια ΕΔΧ** ☐
5. **Αντίγραφα συμβολαίων ιδιοκτησίας ή θεωρημένων από την αρμόδια ΔΟΥ συμβάσεων μίσθωσης χώρων (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)** ☐
6. **Σχέδιο κάτοψης ή τοπογραφικό διάγραμμα μηχανικού (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)** ☐

ΠΡΟΣΟΧΗ : ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 03-02-2017

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: (για κατάθεση αίτησης)

ΟΝΟΜΑ: ..... ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: ..... ΑΔΤ .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ....
ΟΔΟΣ ΑΡΙΘ. ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: .... e-mail: .....
(με κωδικό)

Ημερομηνία:. . . . . -. . . . . -2017

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