

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ-ΕΠΙΚ/ΝΙΩΝ  
Π.Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ

**ΑΙΤΗΣΗ**  
ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΝΕΑΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ  
Ή ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ

Αριθ.  
Πρωτ:

(Συμπληρώνεται από 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: (με κωδικό)			e-mail:		

- 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 Ζακύνθου

- **ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ  
ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΣΕ**

ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ

ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ

Με έδρα : Ενιαία έδρα Δήμου Ζακύνθου

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

1. Επικυρωμένο αντίγραφο 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 ΕΛΧ
5. Αντίγραφα συμβολαίων ιδιοκτησίας ή θεωρημένων από την αρμόδια ΔΟΥ συμβάσεων μίσθωσης χώρων (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΛΧ)
6. Σχέδιο κάτοψης ή τοπογραφικό διάγραμμα μηχανικού (σε περίπτωση κατοχής άνω


**ΠΡΟΣΟΧΗ : ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ  
ΕΚΔΟΘΕΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ 02/04/2015**

**ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:** (για κατάθεση αίτησης)

ΟΝΟΜΑ:	<input type="text"/>	ΕΠΩΝΥΜΟ:	<input type="text"/>
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	<input type="text"/>	ΑΔΤ	<input type="text"/>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ
			Τ.Κ.
			ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	e-mail: <input type="text"/>

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής  
του/της .....  
Με ΑΔΤ: .....

Ημερομηνία: ..... - ..... -2015

( Υπογραφή )