



ΔΗΜΟΣ
ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ

**ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ
ΑΔΕΙΑΣ ΠΩΛΗΣΗΣ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑΤΩΔΩΝ ΠΟΤΩΝ**

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Όνομα: Αρ Ταυτ:

Διεύθυνση διαμονής: Τηλ:

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

Όνομασία:

Κατηγορία:

Διεύθυνση:

Αρ Άδειας Οικοδομής: Ημερ Έκδοσης:

Αρ Πιστοποιητικού Έγκρισης: Ημερ Έκδοσης:

Εγκεκριμένη Χρήση:

**Γ. ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΑ ΠΟΥ ΕΜΠΙΠΤΟΥΝ ΣΤΙΣ ΠΡΟΝΟΙΕΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 112 ΤΟΥ
Νόμου 111/85**

Αρ Άδειας Λειτουργίας: Ημερ Έκδοσης:

Για χρήση ως:

ΕΚΘΕΣΗ ΑΠΟ ΤΕΧΝΙΚΟ:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΠΩΛΗΣΗΣ
ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑΤΩΔΩΝ ΠΟΤΩΝ

(Ο Περί Πώλησης Οινοπνευματωδών Ποτών Νόμος, Κεφ.144)

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

Όνομα εταιρείας/ ιδιοκτήτη:

Διεύθυνση εγγεγραμμένου γραφείου:

..... Τ.Τ.

Αριθμός εγγραφής εταιρείας:

Όνοματεπώνυμο Διευθυντή: Α.Δ.Τ.

Διεύθυνση διαμονής: Τ.Τ.

Αρ. Τηλεφώνου Διευθυντή: Σταθερό: Κινητό:

Όνομα Υποστατικού:

2. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ ΠΩΛΗΤΗ**

Όνοματεπώνυμο: Α.Δ.Τ.

Διεύθυνση διαμονής:

Διεύθυνση υποστατικού:

Αρ. Τηλεφώνου Σταθερό Κινητό

Στοιχεία άλλων πωλητών

Α/Α	Όνοματεπώνυμο	Διεύθυνση διαμονής	Τηλέφωνο	Α.Δ.Τ. Διαβατηρίου	Υπογραφή πωλητή

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΖΗΤΕΙΤΑΙ Η ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ

Κατηγορία υποστατικού/ κέντρου:

- | | | | |
|------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| • Εστιατόριο/ ταβέρνα | <input type="checkbox"/> | • Δισκοθήκη | <input type="checkbox"/> |
| • Καφετέρια ή πιτσαρία | <input type="checkbox"/> | • Σνακ μπαρ | <input type="checkbox"/> |
| • Μπουραρία ή μπαρ | <input type="checkbox"/> | • Καμπαρέ | <input type="checkbox"/> |
| • Περίπτερο | <input type="checkbox"/> | • Καφεενείο | <input type="checkbox"/> |
| • Μουσικοχορευτικό | <input type="checkbox"/> | • Άλλη* (Να δηλωθεί) | |

Πώληση

Εντός υποστατικού Εκτός υποστατικού Εντός και εκτός υποστατικού

4. ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

Φύλλο/ Σχέδιο:

Τμήμα:

Αρ. τεμαχίου:

5. ΕΓΚΡΙΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ

Εγκριμένη χρήση υποστατικού:

Αρ. προηγούμενης άδειας ποτού (αν υπάρχει):

Αρ. άδειας οικοδομής:

Αρ. οικοδομικού φακέλου:

Αρ. ισχύουσας άδειας λειτουργίας ΚΟΤ:

(Να επισυνάπτεται απαραίτητα αντίγραφο της άδειας)

Για τους σκοπούς εξέτασης της αίτησης μου συγκατατίθεμαι όπως η Αστυνομία σας ενημερώσει σχετικά με το ποινικό μου μητρώο (καταδίκες)

Ημερομηνία:

(Υπογραφή Αιτητή)

* Σε περίπτωση σωματείου να επισυνάπτεται αντίγραφο πιστοποιητικού εγγραφής.