

ΑΙΤΗΣΗ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

A. ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
ΠΕΡΙΟΧΗ:.....
ΟΔΟΣ:.....
Τ.Κ.:.....
Α.Δ.Τ.....
Α.Φ.Μ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....
E-mail:.....

B. ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ.....
.....
ΕΙΔΟΣ.....
.....
Τ.Κ.:.....
Α.Φ.Μ / ΔΟΥ.....
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ/ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ.....
.....
Email:.....

ΘΕΜΑ: Έγκριση για άδεια λειτουργίας
Κ.Υ.Ε. & τοποθέτησης Τ/Κ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

- Τοπογραφικό διάγραμμα
- Φωτογραφίες

ΠΡΟΣ

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ &
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

ΕΦΟΡΕΙΑ ΑΡΧΑΙΟΤΗΤΩΝ ΠΟΛΗΣ ΑΘΗΝΩΝ

A. Παρακαλώ να μου χορηγήσετε έγκριση για την έκδοση βεβαίωσης δυνατότητας λειτουργίας καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος, βάσει του Νόμου 3028/2002, που βρίσκεται στην οδό

.....
περιοχή
ως.....
με ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ.....

.....
Σας πληροφορώ ότι στον ίδιο χώρο λειτουργούσε το κατάστημα του.....

ως.....

B. Παρακαλώ να εγκρίνετε και να μου χορηγήσετε άδεια για την κατάληψη κοινόχρηστου χώρου και την ανάπτυξη τραπεζοκαθισμάτων στο χώρο του πεζοδρομίου/πλατείας έμπροσθεν του καταστήματός μου.

Γ. Προηγούμενη έγκριση της Υπηρεσίας σας.....
.....

Δ. Με το νέο Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 γνωστό ως GDPR, που ετέθη σε εφαρμογή τον Μάιο 2018, καθιερώνεται ενιαίο νομικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων σε όλα τα κράτη μέλη της ΕΕ.

Για το λόγο αυτό, συναινώ στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που το αφορούν για συγκεκριμένο σκοπό και να το διατηρήσετε στο αρχείο σας, για να επικοινωνείτε μαζί μου.

Έχω δικαίωμα να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου ανά πάσα στιγμή.

Ο/Η Αιτ.....