ΑΙΤΗΣΗ ΠΕΡΙ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ Κ.Υ.Ε.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΕΟΥ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……..

ΟΝΟΜΑ: ……

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ……..

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ……..

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ……..

……..

Τ.Κ.: ……..……..

Α.Δ.Τ.: ……..……..

Α.Φ.Μ.: ……..……

Δ.Ο.Υ.: ……..……..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……..

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΕΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ……...

……..

……..

Α.Φ.Μ.: ……

Γ.Ε.Μ.Η.: ……

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……..

ΟΝΟΜΑ: ……

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ……..

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: ……..

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ……..

……..

Τ.Κ.: ……..……..

Α.Δ.Τ.: ……..……..

Α.Φ.Μ.: ……..……

Δ.Ο.Υ.: ……..……..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……..

Συνημμένα δικαιολογητικά:

1) Χρήση γης
2) Βεβαίωση από Εφορεία Αρχαιοτήτων (Δ/νση: Αλ. Υψηλάντου 197, τηλ.: 2610275070)
3) Βεβαίωση από Υπηρεσία Νεωτέρων Μνημείων (Δ/νση: Μαιζώνος 17, τηλ.: 2610225147
4) Άδεια λειτουργίας ή Γνωστοποίηση ΚΥΕ υφιστάμενου φορέα
5) Υ/Δ συναίνεσης υφιστάμενου φορέα για μεταβίβαση Κ.Υ.Ε. μέσω ηλεκτρονικής εφαρμογής gov.gr

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΠΑΤΡΕΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΤΟΠΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜ. ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ & ΡΥΘΜΙΣΗΣ
ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

Παρακαλώ όπως προβείτε στην έκδοση Βεβαίωσης Εγκατάστασης, **λόγω μεταβίβασης του Κ.Υ.Ε.**

ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……..

ΟΝΟΜΑ: ……

Α.Φ.Μ.: ……..……

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ……..

……..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……..

ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: ……...

……..

Α.Φ.Μ.: ……

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ……..

……..

……..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……

Η/Ο ΑΙΤ……

(Υπογραφή)