

**ΑΙΤΗΣΗ**

Του / Της (\*):

.....

.....

Α.Φ.Μ.: .....

Δ.Ο.Υ.: .....

ΤΗΛΕΦ.: .....

FAX: .....

ΟΔΟΣ (ΜΟΝΑΔΑΣ):

.....

ΔΗΜΟΣ: .....

Τ.Κ.: .....

ΑΣΤΥΝ. ΤΜΗΜΑ ΜΟΝΑΔΑΣ:

.....

ΠΡΟΣ :

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

Π. Ε. ....

.....

.....

(\*\*) ΑΡΙΘΜΟΣ  
ΦΑΚΕΛΟΥ

Φ14. \_\_\_\_\_

Φ17. \_\_\_\_\_

Φ15. \_\_\_\_\_

Φ. \_\_\_\_\_

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε άδεια (ίδρυσης, εγκατάστασης, λειτουργίας, συνέχισης λειτουργίας, μεταβίβασης, εκσυγχρονισμού, μεταφοράς, τεχνικής ανασυγκρότησης, ..... ) της μονάδας :

(αναγράφεται η δραστηριότητα)

που βρίσκεται στην οδό - αριθμό : \_\_\_\_\_.

Συνημμένα : 1) .....

.....- ..... - 201...

2) .....

**Ο/Η αιτών, -ούσα**

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....

7) .....

(υπογραφή)

(\* ) Η αίτηση υποβάλλεται από τον ίδιο τον ενδιαφερόμενο ή από εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του.

(\*\* ) Για μονάδες που λειτουργούν με άδεια λειτουργίας ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ θα υποβάλλεται αντίγραφο αυτής για την ταχύτερη εξυπηρέτησή σας.