

Φ 14.710

Το Χορήγησης Αδειών
19-12-13
[Signature]



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ / ΑΠΟΘΗΚΗΣ του άρθρου 19 παρ. 1 του Ν.3982/2011

Γενικές οδηγίες συμπλήρωσης

1. Όλα τα πεδία της Υπεύθυνης Δήλωσης, πρέπει να συμπληρωθούν πλήρως και με ακρίβεια, από τον ενδιαφερόμενο επενδυτή.
2. Τα συνημμένα έγγραφα/δικαιολογητικά αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης και απαραίτητη προϋπόθεση για τη θεώρηση της παρούσης από την αρμόδια Υπηρεσία.
3. Τα πεδία με (*) συμπληρώνονται από την αρμόδια Υπηρεσία στην οποία κατατίθεται η Υπεύθυνη Δήλωση.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η Υπεύθυνη Δήλωση συνεχίζεται σε ξεχωριστό φύλλο, το οποίο φέρει την υπογραφή του/της δηλούντα/ούσης καθώς και του/της παραλαβόντα/ούσης. Στο ξεχωριστό φύλλο προστίθεται από την Υπηρεσία ο αριθμός Πρωτοκόλλου και η ημερομηνία κατάθεσης της Υπεύθυνης Δήλωσης.

Προς: : Διεύθυνση Ανάπτυξης Περιφερειακής Ενότητας Άρτας (*) Αρ. Πρωτοκόλλου
Τμήμα Χορήγησης Αδειών Ανάπτυξης, Ενέργειας και Φυσικών Δ.Α. 2884
Πόρων

(*) Κοινοποίηση: (*) Ημερομηνία
19-12-2013

Ο/Η Όνομα	ΝΙΚΟΛΑΟΣ	Επώνυμο	ΝΙΚΟΠΟΛΑΚΗΣ
Όνομ/μο πατέρα	ΓΙΩΑΝΝΗΣ		
Όνομ/μο μητέρας	ΑΝΔΡΕΑΣ		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ)	1	Εκδούσα Αρχή	ΤΑ ΑΡΤΑΣ
ΑΦΜ	0	ΔΟΥ	ΑΡΤΑΣ
Ημερομηνία γέννησης	23-7-1969	Τόπος γέννησης	Κορφοβούνι
Διεύθυνση (Νομός, Δήμος, Οδός, Αριθμός, ΤΚ)	Κορφοβούνι Άρτας		
Τηλέφωνα	26810 77123		
e-mail		Φαξ	26810 77180

Δηλώνω υπεύθυνα ότι

- Τα στοιχεία του επαγγελματικού εργαστηρίου ή αποθήκης με την επωνυμία «Ε.Μ.Σ.Α. Ο.Ε. Β.Μ.Φ.Α.Ζ.Ο.Σ. - Ν. ΝΙΚΟΠΟΛΑΚΗΣ 1/51» Ο.Ε όπως έχουν πλήρως δηλωθεί και περιγραφεί στο από 20/12/2013 [ημερομηνία] υπ' αριθ. ΔΑ 1382 [Αριθμός Πρωτοκόλλου] θεωρημένο Ερωτηματολόγιο προς την Υπηρεσία σας, το οποίο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης, είναι ακριβή και αληθή.
- Το ως άνω επαγγελματικό εργαστήριο ή αποθήκη :
 - ο Δεν εντάσσεται στις περιπτώσεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 3982/2011,

[Signature]

Από την κατάθεση της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης στην αρμόδια Υπηρεσία, καθίσταται δυνατή η έναρξη λειτουργίας του ως άνω περιγραφόμενου επαγγελματικού εργαστηρίου ή αποθήκης.

Η παρούσα ισχύει για αόριστο χρονικό διάστημα.

Η παρούσα δύναται να χρησιμοποιηθεί και για την έκδοση οικοδομικής άδειας, όπου αυτή απαιτείται, κοινοποιούμενη αντιστοίχως στην αρμόδια πολεοδομική αρχή.

Ο / Η δηλών/ούσα

M. N. K.
Ε.Μ.Σ.Α. Ο.Ε.
Β. ΜΗΛΟΣ - Ν. ΝΙΚΟΛΑΚΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.
ΕΜΠΟΡΙΟ ΣΙΔΗΡΟΥ
ΕΛΕΟΥΣΙΑ ΑΡΤΑΣ (ΚΟΨΑΚΕΣ - Η ΤΟΠ ΑΛΤΙ)
ΤΗΛ. 26810 77125 - FAX 26810 77180
Α.Φ.Μ. 800451243 - Δ.Ο.Υ. ΑΡΤΑΣ

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της
υπογραφής του

ΝΙΚΟΛΑΚΗ ΝΙΚΟΛΑΟΥ

με Α.Δ.Τ. Τ. 2580611

Αρτα 19-12-2013



ΜΑΤΣΙΚΑ ΘΕΟΔΩΡΑ
ΑΓΡΟΤΙΚΟ