

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΚΑΤΟΙΚΙΑ:.....

ΟΔΟΣ:..... **ΑΡ.**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Α.Δ.Τ.:.....

ΑΦΜ:.....

Δ.Ο.Υ.:.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ

ΑΓΟΡΑ

ΑΘΗΝΑ:

ΑΓΟΡΕΣ

Δ

Τ

Τ

Π

Π

Σ

**Αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την
Υπηρεσία**

Εφόσον το επιθυμείτε

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- Πιστοποιητικό γέννησης

ΠΡΟΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΛΑΪΚΩΝ ΑΓΟΡΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ Λ.ΑΓ.

**Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την αναπλήρωση στην
εργασία μου στην λαϊκή αγορά από τον/την.....**

.....
**ή να εγκρίνεται την αναπλήρωση στην εργασία μου
στην λ.αγ. από τον/την.....**

.....
**δηλωμένο υπάλληλο μου, επειδή στερούμαι συγγενικών
προσώπων λόγω.....**

.....
.....
.....
.....
και αδυνατώ να εργαστώ.

Συν/να δικαιολογητικά:

- α) Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας αδειούχου.
- β) Φωτογραφία αναπληρωτή και φωτοτυπία ταυτότητας.
- γ) Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 με το γνήσιο της υπογραφής του ενδιαφερόμενου αναπληρωτή που θα δηλώνει: «ότι δεν ασκώ εμπορία με οποιαδήποτε μορφή ή επάγγελμα και δεν έχω άλλη άδεια πωλητή λαϊκών αγορών επαγγελματική ή παραγωγική για λαϊκές αγορές ή υπαίθριο εμπόριο (πλανόδιο – στάσιμο) καθώς και οι γονείς – αδέρφια – σύζυγοι και τέκνα που συγκατοικούν μαζί μου δεν ασκούν εμπορία και δεν έχουν άδεια πωλητή λαϊκής αγοράς.»
- δ) Αντίγραφο αποδεικτικού βαθμού συγγενείας (ταυτότητα, ληξιαρχική πράξη γάμου ή πιστοποιητικό οικογενειακής).
- ε) Λόγο αναπλήρωσης και χρονικό διάστημα αναπλήρωσης.

Ο ΑΙΤΩΝ