

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

ΠΡΟΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**.....ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
**ΟΝΟΜΑ:**.....Δ/ΝΣΗ ΛΑΪΚΩΝ ΑΓΟΡΩΝ  
**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:**.....ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:**.....  
**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**.....Παρακαλούμε, όπως εγκρίνετε την  
**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**..... **οριστική** μεταβίβαση της επαγγελματικής  
**ΚΑΤΟΙΚΙΑ:**.....αδειάς του .....  
**ΟΔΟΣ:**..... **ΑΡ:**.....«.....»  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**.....στην λ.αγ.....  
**Α.Δ.Τ.:**.....στο όνομα μου.....  
**ΑΦΜ:**.....  
**Δ.Ο.Υ.:**.....

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΑΓΓ.:**.....**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ:**.....**ΑΜΚΑ:**.....

Δηλώνω ότι α) δεν ασκώ άλλο **επάγγελμα** και δεν είμαι συνταξιούχος λόγω γήρατος ή αναπηρίας από οποιονδήποτε ασφαλιστικό φορέα, β) ότι αποδεδειγμένα εργάζομαι μαζί με τον αδειούχο στις λ.αγ. γ) ότι συνοικώ με τον αδειούχο.

**Συν/να δικαιολογητικά:**

1. Δύο πρόσφατες φωτογραφίες.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, από το οποίο να προκύπτει η συγγενική σχέση ενδιαφερόμενου -αδειούχου.
3. Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας της αρμόδιας Δ.Ο.Υ.
4. Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας του ασφαλιστικού φορέα.
5. Στοιχεία αποδεικτικά της ιδιότητας που επικαλούνται στην αίτησή τους οι ενδιαφερόμενοι.
6. Αντίγραφα φορολογικών δηλώσεων (Ε1, Ε3) με τα εκκαθαριστικά σημειώματα της Δ.Ο.Υ. για τα εισοδήματα της τελευταίας τριετίας του/της ενδιαφερόμενου του/ της συζύγου ή υπεύθυνη δήλωση θεωρημένη από την αρμόδια υπηρεσία περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης.
7. Βεβαίωση άσκησης δραστηριοτήτων από το σύστημα TAXIS της Γ.Γ.Π.Σ.
8. Πιστοποιητικό υγείας.
9. Ληξιαρχική πράξη θανάτου, εντός έξι μηνών από την ημερομηνία θανάτου (σε περίπτωση θανάτου)
10. Πιστοποιητικό εγγυτέρων συγγενών (σε περίπτωση θανάτου)
11. Βεβαίωση από τα ΚΕΠΑ (ποσοστό αναπηρίας 67% τουλάχιστον), εντός έξι μηνών από τη γέννηση του δικαιώματος.
12. Υπεύθυνες Δηλώσεις παραιτήσεων με νήσιο υπογραφής των με σειρά προτεραιότητας δικαιούχων σύζυγο ή των συνοικούντων τέκνων (σε περίπτωση θανάτου και αναπηρίας σε ποσοστό 67% τουλάχιστον).
13. Αποδεικτικό έγγραφο της εργασίας του ενδιαφερομένου στον αδειούχο.

**Αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την Υπηρεσία**

Εφόσον το επιθυμείτε

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- Απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης θανάτου

**ΑΓΟΡΑ:.....**

**ΔΕΥΤΕΡΑ:**

**ΤΡΙΤΗ:**

**ΤΕΤΑΡΤΗ:**

**ΠΕΜΠΤΗ:**

**ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ:**

**ΣΑΒΒΑΤΟ:**

**ΑΘΗΝΑ.....**

**Ο ΑΙΤΩΝ**