

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ
(άρθ.108, Ν.
4070/12)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ & ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΠΕ...ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ
ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ

Αριθ.
Πρωτ:

(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:			
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
ΑΦΜ		ΔΟΥ	

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ:

ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ	Τ.Κ.	ΝΟΜΟΣ
------	-------	-------------	------	-------

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

		e-mail:	
--	--	---------	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:	
-----------------	--

ΑΦΜ

ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ.	
---------------	--

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

		e-mail:	
--	--	---------	--

- Παρακαλούμε να μας χορηγηθεί (σημειώστε στο αντίστοιχο τον αριθμό αδειών στην κατηγορία για την οποία ενδιαφέρεστε):

⇒ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΣΕ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ

Με έδρα : Π.Ε.

Με έδρα : Π.Ε.

⇒ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΔΧ ΣΕ ΕΔΧ ΕΙΔΜΙΣΘ ΑΜΕΑ

Με έδρα : Π.Ε.

Με έδρα : Π.Ε.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ: Σε περίπτωση ενδιαφέροντος για περισσότερες έδρες, συμπληρώνεται από τον αιτούντα αντίστοιχος πίνακας.

- Συνημμένα, σας υποβάλλουμε τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά, πλην του αντιγράφου ποινικού μητρώου, το οποίο θα αναζητηθεί από την υπηρεσία σας:

1. ΦΕΚ δημοσίευσης καταστατικού ή επικυρωμένο φωτοαντίγραφο του τελευταίου καταστατικού από το αρμόδιο πρωτοδικείο ή το ΓΕΜΗ και πιστοποιητικό μεταβολών του από την αρμόδια υπηρεσία.
2. ΦΕΚ με τη δημοσίευση της συγκρότησης σε σώμα του εν ισχύ Διοικητικού Συμβουλίου και το διορισμό Διευθύνοντα Συμβούλου ή νόμιμου εκπροσώπου εάν πρόκειται για Α.Ε.
3. Πιστοποιητικό ότι δεν τελώ σε πτώχευση, εκκαθάριση, παύση εργασιών, αναγκαστική διαχείριση ή πτώχευση και ότι δεν έχει κινηθεί σε βάρος μου διαδικασία για τα παραπάνω.
4. Φορολογική ενημερότητα
5. Ασφαλιστική ενημερότητα
6. Αντίγραφα συμβολαίων ιδιοκτησίας ή θεωρημένων από την αρμόδια ΔΟΥ συμβάσεων μίσθωσης χώρων (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)
7. Σχέδιο κάτοψης ή τοπογραφικό διάγραμμα μηχανικού (σε περίπτωση κατοχής άνω των 5 αδειών ΕΔΧ)

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ 16-03-2021 ΚΑΙ ΜΕΤΑ

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ: (για κατάθεση αίτησης)

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:			
	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘ.	ΠΟΛΗ, ΔΗΜΟΣ
			Τ.Κ.
			ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ: (με κωδικό)			e-mail:

Ημερομηνία: - -2021..

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής
του/της
Με ΑΔΤ:

(Υπογραφή)