

Οι ενδιαφερόμενοι για χορήγηση άδειας υπαίθριου εμπορίου, σύμφωνα με τον Ν.4264/14 “Άσκηση εμπορικών δραστηριοτήτων εκτός καταστήματος και άλλες διατάξεις” μπορούν να προσέλθουν στην Δ/ση Ανάπτυξης της Π.Ε Άρτας (Αμβρακίας 23) από την Δευτέρα 02/03/2015 έως και Παρασκευή 20/03/2015 για την κατάθεση της αίτησης (παρέχεται από την υπηρεσία), για χορήγηση άδειας Πλανόδιου Εμπορίου για την Π.Ε. Άρτας με βάση τις αποφάσεις των Δ.Σ. και την σχετική με την επικύρωση του αριθμού των αδειών, απόφαση του Περιφερειάρχη, ο ανώτατος αριθμός των εν λόγω αδειών, ανέρχεται στις **πενήντα επτά (57)** .

Μαζί με την αίτηση θα πρέπει να προσκομίζονται και τα παρακάτω δικαιολογητικά:

1. Πιστοποιητικό ανεργίας
2. Πιστοποιητικό :

• Αναπηρίας 50% ή τυφλώ ν

• Πολυτέκνων ή Τρίτεκνων

• Ανάπηρων του Ν.1370/44

• Γονέων ανήλικων τέκνων με αναπηρία

• Εγγραφής στα δημοτολόγια Ελλήνων Ρομά

• Απεξαρτημένων ατόμων

1. 3.Υπεύθυνη δήλωση:

•Ότι δεν κατέχει ο ίδιος, ο/η σύζυγος και τα τέκνα αυτού, άλλη διοικητική άδεια άσκησης βιοποριστικού επαγγέλματος

•Ότι δεν είναι συνταξιούχος

1. **4.Δύο (2) φωτογραφίες**
2. **5.Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας**
3. **6.Φωτοαντίγραφο άδειας κυκλοφορίας επαγγελματικού - αγροτικού οχήματος**
4. **7.Φωτοαντίγραφο άδειας οδήγησης**
5. **8.Βεβαίωση της οικείας Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (ΔΟΥ) περί υποβολής δήλωσης έναρξης-άσκησης επιτηδεύματος**
6. **9.Πιστοποιητικό αρμόδιου ασφαλιστικού φορέα για εγγραφή σε αυτόν**
7. **10.Βεβαίωση αρμόδιας Υγειονομικής Υπηρεσίας εφόσον πρόκειται για διάθεση τροφίμων ποτών**
8. **11.Εφόσον υπάρχει αναπλήρωση κατατίθενται**

Μετά την ολοκλήρωση κατάθεσης των αιτήσεων και με την προϋπόθεση έγκρισης της άδειας πλανόδιου υπαίθριου εμπορίου θα χορηγηθεί βεβαίωση έγκρισης της άδειας την οποία θα παραλάβουν οι ενδιαφερόμενοι προκειμένου να προσκομίσουν τα λοιπά δικαιολογητικά τα οποία απαιτούνται κατά περίπτωση από τα παρακάτω:

Επιπλέον Δικαιολογητικά

•Φωτοαντίγραφο άδειας οδήγησης για αναπλήρωση στο όχημα

ή/και βιβλιάριο υγείας για διάθεση τροφίμων-ποτών.