



## ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΠΡΟΣ  
Δ/ΝΣΗ ΑΔΕΙΩΝ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΩΝ  
ΚΑΙ ΘΕΑΜΑΤΩΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Όνοματεπώνυμο .....  
Δ/νση .....  
Α.Φ.Μ. ....  
ΔΟΥ .....  
Α.Δ.Τ. ....  
Τηλ. ....  
Τ.Κ. ....  
Αστ. Τμ. ....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε νέα  
άδεια ίδρυσης και λειτουργίας καταστήματος σε αντικατάσταση της υπ' αριθ. .... άδειας λόγω :

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Επωνυμία\* .....  
Ο / Η Αιτών (ούσα)  
Δ/νση .....  
Α.Φ.Μ. ....  
ΔΟΥ .....  
ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Α.Δ.Τ. ....  
.....  
Τηλ. ....  
Τ.Κ. ....  
Αστ. Τμ. ....

Συνταξιοδότησης	
Λόγω κληρονομιάς	
Μεταβίβασης καταστήματος	
μίσθωσης ή υπεκμίσθωσης καταστήματος	
αποχώρησης ή αντικατάστασης νομίμου ή υγειονομικού εκπ/που	
εισόδου νέου εταίρου ή αποχώρησης εταίρου	
αποχώρησης ιδρυτικών μελών προσωπικής εταιρείας, εφόσον δεν μεταβάλλεται η νομική μορφή	
αλλαγής σύνθεσης μετοχικού κεφαλαίου Α.Ε.	
αλλαγής επωνυμίας, εφόσον δεν μεταβάλλεται η νομική μορφή της	

\* Στις ατομικές επιχειρήσεις θα συμπληρώνεται το ονοματεπώνυμο και στις εταιρείες η επωνυμία σύμφωνα με το καταστατικό

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΟΦΕΙΛΕΣ