



**Ο ΠΕΡΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΓΡΑΦΕΙΩΝ ΚΗΔΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΚΗΔΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΑΡΙΧΕΥΤΩΝ ΝΟΜΟΣ  
(άρθρο 10 (2))**

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΚΗΔΕΙΩΝ

**ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (ΚΑΤΟΧΟΥ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ)**

|                         |  |                                     |     |
|-------------------------|--|-------------------------------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:            |  | Επώνυμο:                            |     |
| Όνομα Πατέρα:           |  | Επώνυμο Πατέρα:                     |     |
| Όνομα Μητέρας:          |  | Επώνυμο Μητέρας:                    |     |
| Υπηκοότητα:             |  |                                     |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ.:                             |     |
| Ημερομηνία γέννησης:    |  | Τόπος Γέννησης:                     |     |
| Τόπος Κατοικίας:        |  | Οδός:                               |     |
|                         |  | Αριθ:                               | ΤΚ: |
| Τηλ:                    |  | Fax:                                |     |
|                         |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |     |

Στην περίπτωση που το υποστατικό δεν είναι ιδιόκτητο, παρατίθενται πιο κάτω τα στοιχεία του ιδιοκτήτη:

|                         |  |                                     |     |
|-------------------------|--|-------------------------------------|-----|
| Ο – Η Όνομα:            |  | Επώνυμο:                            |     |
| Όνομα Πατέρα:           |  | Επώνυμο Πατέρα:                     |     |
| Όνομα Μητέρας:          |  | Επώνυμο Μητέρας:                    |     |
| Υπηκοότητα:             |  |                                     |     |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ.:                             |     |
| Ημερομηνία γέννησης:    |  | Τόπος Γέννησης:                     |     |
| Τόπος Κατοικίας:        |  | Οδός:                               |     |
|                         |  | Αριθ:                               | ΤΚ: |
| Τηλ:                    |  | Fax:                                |     |
|                         |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |     |

## ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ

**Εταιρεία /Συνεταιρισμός (διαγράφεται ανάλογα) Άλλο:**

**Το υποστατικό είναι ιδιόκτητο:** Ναι / όχι

Αν όχι, να παρατεθούν τα στοιχεία του ιδιοκτήτη πιο κάτω:

|                         |  |                                    |  |
|-------------------------|--|------------------------------------|--|
| Ο – Η Όνομα:            |  | Επώνυμο:                           |  |
| Όνομα Πατέρα:           |  | Επώνυμο Πατέρα:                    |  |
| Όνομα Μητέρας:          |  | Επώνυμο Μητέρας:                   |  |
| Υπηκοότητα:             |  |                                    |  |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: |  | Α.Φ.Μ:                             |  |
| Ημερομηνία γέννησης:    |  | Τόπος Γέννησης:                    |  |
| Τόπος Κατοικίας:        |  | Οδός:                              |  |
|                         |  | Αριθ:                              |  |
|                         |  | ΤΚ:                                |  |
| Τηλ:                    |  | Fax:                               |  |
|                         |  | Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |  |

**Αρ. Μητρώου Εγγραφής (επισυνάπτεται)**

**Αρ. Φ.Π.Α.**

**Διεύθυνση :**

**Τηλ.**

**Φαξ**

Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  
(Email):

Διευθυντής Εταιρείας/Συνεταιρισμού  
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας Διευθυντή:

Σφραγίδα Εταιρείας/ Συνεταιρισμού

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΥ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΚΗΔΕΙΩΝ

|                         |                  |                                     |           |
|-------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------|
| Ο – Η Όνομα:            |                  | Επώνυμο:                            |           |
| Όνομα Πατέρα:           | Επώνυμο Πατέρα:  |                                     |           |
| Όνομα Μητέρας:          | Επώνυμο Μητέρας: |                                     |           |
| Υπηκοότητα:             |                  |                                     |           |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: |                  | Α.Φ.Μ:                              |           |
| Ημερομηνία γέννησης:    |                  | Τόπος Γέννησης:                     |           |
| Τόπος Κατοικίας:        |                  | Οδός:                               | Αριθ: ΤΚ: |
| Τηλ:                    | Fax:             | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email): |           |

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:   | ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ | ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ          | ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ <sup>(6)</sup> |
|---|--------------------------|--------------------------|---|
| 1. Τίτλος ιδιοκτησίας   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 2. Κατόψεις υποστατικού   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 3. Άδεια οικοδομής  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 4. Πιστοποιητικό Τελικής Έγκρισης της Οικοδομής                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 5. Πιστοποιητικό Εγγραφής προτεινόμενου Διευθυντή στο Μητρώο Λειτουργών Κηδειών | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| 6. Τέλος εξέτασης της Αίτησης ύψους €   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:   |                          |                          |   |

Η αίτηση συνοδεύεται με το καθορισμένο τέλος, ύψους € 325

Ημερ. ....

.....

Υπογραφή