

Φ.359

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΜΕΣΙΤΗ ΑΣΤΙΚΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ**

**ΠΡΟΣ:
ΤΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ**

Της επιχειρήσεως με την επωνυμία:

.....
.....
.....
.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε την Άδεια του Μεσίτη Αστικών Συμβάσεων σύμφωνα με το άρθρο 2 του Π.Δ.248/93.

Συμυποβάλλουμε:

Α.Φ.Μ.....
Διεύθυνση.....
.....
Τ.Κ:.....
Τηλ:.....
Fax:
E-mail:
Website:

1. Αποδεικτικό σπουδών
2. Φωτοτυπία Αστ. Ταυτότητας
3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86
4. Αίτηση-Υπεύθυνη Δήλωση των Ν. 1569/86 & Ν2690/1999 αυτεπάγγελτης αναζήτησης πιστοποιητικών.
5. Έναρξη Δ.Ο.Υ.
6. Δύο (2) φωτογραφίες.

Άργος / / 20.....

Ο/Η ΑΙΤ.....

Συμπληρώνεται από τον αιτούντα



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986).

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν έχω καταδικαστεί σε φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών για έγκλημα κατά της περιουσίας ή σχετιζόμενο με χρηματοπιστωτικές δραστηριότητες και ειδικότερα για αισχροκέρδεια απάτη, απιστία, δωροδοκία, δόλια, χρεοκοπία, εκβίαση, κλοπή, λαθρεμπορία, πλαστογραφία, υπεξαίρεση, και καθ' υποτροπή έκδοση ακάλυπτων επιταγών.

.....
.....

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο/Η Δηλ.....



ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και Άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: **Κατάθεση Δικαιολογητικών-Αυτεπάγγελτη αναζήτηση Πιστοποιητικών**

Προς ⁽¹⁾ :	ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο/Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.	
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:	
		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail) :	

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽³⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	ΤΚ:
ΤΗΛ:		FAX:	E-mail:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽⁴⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

Εξουσιοδοτώ :

1-Την Υπηρεσία του Επιμελητηρίου να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση των απαιτούμενων δικαστικών εγγράφων (Πιστοποιητικό ΜΗ Πτώχευσης & Πιστοποιητικό Δικαστικής Συμπαράστασης ή Αντίληψης.

2- τον /την πιο πάνω αναφερόμενο/ανεφερόμενη να καταθέσει την ανωτέρω αίτηση.

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο/Η Δηλ.....

