

 Ερμούπολη / /

|  |
| --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ (ΑΡΙΘΜΗΜΕΝΗΣ) ΜΟΝΙΜΗΣ ΘΕΣΗΣ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΣΚΑΦΟΣ ΣΤΟ ΑΛΙΕΥΤΙΚΟ ΚΑΤΑΦΥΓΙΟ ΑΓΚΑΘΩΠΩΝ ΔΙΚΑΙΟΔΟΣΙΑΣ Δ.Λ.Τ.Σ. |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: |  |
| Α.Φ.Μ.: |  | Δ.Ο.Υ.: |  |
| ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |
| e-mail : |  |
|  |
| **ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ** |
| Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε την παραχώρηση μόνιμης (αριθμημένης) θέσης ελλιμενισμού στο αλιευτικό καταφύγιο Αγκαθωπών για **δύο (2) έτη** έως **31/12/2026**, σύμφωνα με την υπ’ αριθ. 168/2023 (ΑΔΑ:6Ο7ΦΟΡΝ0-ΝΓ2) απόφαση του Δ.Λ.Τ.Σ. και σύμφωνα με το Ν. 2971/2001 και την υπ΄ αριθ. 8321.6/01/12/12-3-2012 εγκύκλιο του Υπουργείου Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας. |
| ΟΝΟΜΑ ΣΚΑΦΟΥΣ: |  |  |  |  |  |  |  |
| ΜΗΚΟΣ ΣΚΑΦΟΥΣ: |  |  |  |  |  |  |  |
|  ΠΛΑΤΟΣ ΣΚΑΦΟΥΣ: |  |  |  |  |  |  |  |
|  ΑΡΙΘ. ΠΡΟΗΓ/ΝΗΣ  ΘΕΣΗΣ (αν υπήρχε): |  |  |  |  |  |  |  |
|   ΥΠΟΓΡΑΦΗ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|   |  |

**Συνημμένα:
1)** Φωτοαντίγραφο άδειας εκτέλεσης πλοών

**2)** Φωτοαντίγραφο ασφαλιστηρίου συμβολαίου (όπου απαιτείται)

**Επισήμανση**

Βασική προϋπόθεση για την παραχώρηση θέσης ελλιμενισμού είναι **να μην υπάρχουν προηγούμενες οφειλές λιμενικών τελών.**