**ΑΙΤΗΣΗ**

 ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗΣ ΥΠΟΒΟΗΘΗΣΗΣ ΠΩΛΗΤΗ

(Κάτοχος της Άδειας)

ΕΠΩΝΥΜΟ :………………………

ΟΝΟΜΑ :………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ :………………………

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ……………………..

ΑΔΤ :……………………..

ΑΦΜ :……………………...

ΑΜΚΑ :…………………..….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :………………………

Εmail :………………………

 **Συνημμένα**:

1. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
2. Φωτοαντίγραφο αδείας
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο προκύπτει ο βαθμός συγγένειας του πωλητή και του αναπληρωτή ή του προσώπου που υποβοηθά τον πωλητή ή τα στοιχεία της βεβαίωσης πρόσληψης του αναπληρωτή

**ΠΡΟΣ**

Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕ ………………………

ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την Αναπλήρωση –Υποβοήθηση μου ως Πωλητή για το χρονικό διάστημα από …………..μέχρι ……………. από ……………………………………………………………………..και την έκδοση της αντίστοιχης Βεβαίωσης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 22 του Ν.4849/21.

 ………………………………….

 (τόπος) (Ημερομηνία)