

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΕΝΤΥΠΟ

ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΛΙΜΕΝΑΡΧΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ: ΑΛΙΕΙΑΣ - ΛΕΜΒΟΛΟΓΙΩΝ

ΤΗΛ.: 210-4593238

Ανθυποπλοίαρχος Λ.Σ. ΚΑΛΟΓΗΡΟΥ Νικόλαος

e-mail: klp_alieia@mail.yen.gr

ΘΕΜΑ: ΕΚΔΟΣΗ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΛΙΕΙΑΣ

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ – ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Αίτηση για την ατομική άδεια αλιείας (Υπόδειγμα 1)
2. Έντυπο επαγγελματικής ατομικής άδειας αλιείας από το ΝΑΤ (Εθνικής Αντιστάσεως 1 Πειραιάς)
3. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ενδιαφερόμενος: δεν εξασκεί κανένα άλλο επάγγελμα εκτός του ψαρά, δεν έχει άλλο πόρο εκτός από την αλιεία και υποβάλλει τα δικαιολογητικά του για πρώτη φορά.
4. Δύο φωτογραφίες.
5. Τριπλότυπο ΜΤΝ τριών (03) EURO.
6. Τριπλότυπο ΕΚΟΕΜΝ τριών (03) EURO.
7. Γραπτή συναίνεση Α/Κ – Αγροτικού Συλλόγου.
8. Βεβαίωση αποδοχών από το ταμείο τους (για συνταξιούχους).
9. Βεβαίωση ως προς τις αποδοχές ανειδίκευτου εργάτη (για συνταξιούχους).
10. Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης ή άλλο αποδεικτικό που να βεβαιώνει ότι ο ενδιαφερόμενος είναι άνεργος (για άνεργους)
11. Κάρτα ανεργίας (για άνεργους).
12. Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας ενδιαφερομένου.
13. Αριθμός Φορολογικού Μητρώου ενδιαφερομένου.
14. Αυτοπρόσωπη παρουσία ή ετέρου ατόμου με εξουσιοδότηση θεωρημένη από Δημόσια Υπηρεσία.

Η χρονική διάρκεια ισχύος της άδειας αυτής είναι διετής.

- Η επαγγελματική ατομική άδεια αλιείας εκδίδεται μόνο σε Έλληνες πολίτες και πολίτες ΕΕ.
- Επίσης αυτός που αιτεί την έκδοση ατομικής επαγγελματικής άδειας αλιείας δεν θα πρέπει να είναι κάτοχος ατομικής ερασιτεχνικής άδειας αλιείας και ερασιτεχνικού σκάφους το οποίο είναι εφοδιασμένο με ερασιτεχνική άδεια αλιευτικού σκάφους.

ΧΡΟΝΟΣ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ Ή ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΥΠΟΘΕΣΗΣ

Πέντε ημέρες εργάσιμες από την κατάθεση των δικαιολογητικών.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Τα ανωτέρω δικαιολογητικά – προϋποθέσεις ισχύουν και για ανάλογο αίτημα σε οποιαδήποτε Λιμενική Αρχή.

Υπόδειγμα 1

Α Ι Τ Η Σ Η – Δ Η Λ Ω Σ Η

ΠΡΟΣ Λιμενική Αρχή_____

ΕΠΩΝΥΜΟ:_____

ΟΝΟΜΑ:_____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:_____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:_____

ΤΟΠΟΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΚΑΙ ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:_____

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:_____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:_____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:_____

ΑΦΜ_____ΔΟΥ_____

Α.Δ/Τ:_____

Πειραιάς_____200__

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε ατομική επαγγελματική άδεια αλιείας.

Ο Αιτών - Δηλών

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ