ΑΙΤΗΣΗ – 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).

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ***(Εφόσον έχει εκδοθεί η προέγκριση ίδρυσης του καταστήματος)***

Είδος καταστήματος: .....

Διεύθυνση καταστήματος: .....

Προς: **Το Δήμο Ηλιούπολης**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ***(Όταν πρόκειται για ατομική επιχείρηση)**

Ο-Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα πατέρα:			Επώνυμο πατέρα:				
Όνομα μητέρας:			Επώνυμο μητέρας:				
Αριθ. δελτίου ταυτότητας ή άδειας διαμονής:			Α.Φ.Μ.:				
Ημερομηνία γέννησης:			Τόπος γέννησης:				
Τόπος κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		Τ. Κ.:	
Τηλ. σταθερό:		Τηλ. κινητό:		E–mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ***(Για Εταιρείες, Νομικά Πρόσωπα κλπ.)** ***Συμπληρώνεται από το νόμιμο εκπρόσωπο***

Α.Φ.Μ.:		ΕΠΩΝΥΜΙΑ:			
ΑΡΙΘ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:			
ΑΡΙΘ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ:					
ΕΔΡΑ/ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.:		Τ. Κ.:	
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:		ΝΟΜΟΣ:			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		FAX:		E–mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

- Η άδεια χορηγείται εντός δέκα (10) ημερών, **εφόσον** επιστραφεί ο φάκελος από την Υγειονομική Υπηρεσία με θετική γνωμοδότηση. **Απαγορεύεται** η λειτουργία του καταστήματος πριν τη χορήγηση της άδειας.
- Δεν θα χορηγείται η άδεια σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος (φυσικό ή νομικό πρόσωπο) έχει οικονομικές οφειλές προς το Δήμο, σύμφωνα με το άρθρο 285 του Ν. 3463/2006 (ΦΕΚ 114 Α).
- Εάν ο ενδιαφερόμενος επιθυμεί και άδεια χρήσης μουσικής ή μουσικών οργάνων, μπορεί να υποβάλλει αίτηση με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, **αφού έχει χορηγηθεί η προέγκριση ίδρυσης** (Αρθ. 80, παρ. 4 του Ν. 3463/2006, ΦΕΚ 114 Α). **Απαγορεύεται** η χρήση μουσικής χωρίς άδεια.
- Οι ιδιοκτήτες των καταστημάτων και όλοι όσοι απασχολούνται ή επιθυμούν να απασχοληθούν σ' αυτά ή και έχουν άμεση ή έμμεση επαφή με τα τρόφιμα, θα πρέπει **απαραιτήτως** να είναι εφοδιασμένοι με **<u>πιστοποιητικό υγείας</u>** (Άρθρο 1 της υγειονομικής διάταξης Υ1γ/ΓΠ/35797/2012 ΦΕΚ 1199 Β).

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ *(Υποβάλλονται σε κατάλληλο φάκελο με λάστιχα)*

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΘΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ
1. Επικυρωμένο αντίγραφο άδειας οικοδομής **(πρωτότυπη σφραγίδα)**, από τη Δ/νση Πολεοδομίας (Σωκράτους αριθ. 57, τηλ.: 210 5205011–12)			
2. **Τρία** (3) σχεδιαγράμματα **<u>κάτοψης και τομής</u>** του καταστήματος, σε κλίμακα που να αναφέρεται ρητά επί του σχεδίου, με **<u>πρωτότυπη</u>** σφραγίδα και υπογραφή ιδιώτη μηχανικού, στα οποία να αναγράφεται απαραιτήτως **<u>το συνολικό εμβαδόν</u>** του καταστήματος. Θα πρέπει να αποτυπώνεται η διάταξη όλων των χώρων, η συγκρότηση και ο εξοπλισμός, αναλυτικό διάγραμμα ροής της δραστηριότητας της επιχείρησης (δηλ. η ροή των πρώτων υλών από το σημείο που εισέρχονται στην επιχείρηση μέχρι την έξοδο του προϊόντος), το οποίο να επαληθεύεται κατά τον έλεγχο **<u>και ο χώρος καθήμενων πελατών</u>**. Τα διαγράμματα ροής είναι αντίστοιχα με τις κατηγορίες και δραστηριότητες που συνυπάρχουν (Υπ' αριθ. Υ1γ/Γ.Π/οικ. 4476/2013 εγκύκλιος του Υπουργείου Υγείας). **<u>ΠΡΟΣΟΧΗ</u>**: Επί των σχεδιαγραμμάτων θα πρέπει να υπάρχει **<u>πρόσθετη βεβαίωση</u>** του μηχανικού, με **<u>πρωτότυπη</u>** σφραγίδα και υπογραφή, ότι ο χώρος είναι κύριας χρήσης, προοριζόμενος για κατάστημα υγειονομικού ενδιαφέροντος.			
3. Βεβαίωση καταλληλότητας ηλεκτρολογ., μηχανολογ. εξοπλισμού και των εγκαταστάσεων, από τον κατά περίπτωση αρμόδιο εγκαταστάτη μηχανικό (αγωγοί μεταφοράς οσμών, αερίων, καπνών, συστημάτων Α.Π.Ε. κλπ.).			
4. **Πρόσφατο** πιστοποιητικό πυροπροστασίας, από την Πυροσβεστική Υπηρεσία (Λεωφ. πρώην αμερικαν. βάσης Ελληνικού, τηλ. 210 9626611).			
5. Επικυρωμένο αντίγραφο έναρξης εργασιών επιτηδεύματος από τη Δ.Ο.Υ. **(Αρθ. 8, παρ. 9 του Ν. 1882/1990 ΦΕΚ 43 Α)**, στο οποίο να αναφέρεται η διεύθυνση του καταστήματος και η δραστηριότητα.			
6. Παράβολο 185 € (Κ.Υ.Α. 61167/2007), που εκδίδεται από το Τμήμα Εσόδων του Δήμου **(Ώρες συναλλαγής: 08:30 π. μ. – 13:30 μ. μ.**) *ΤΟ ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΔΕΝ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΤΑΙ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝ ΘΑ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙ ή ΑΔΕΙΑ ή ΟΧΙ (υπ' αριθ. 66174/51/2006 εγκύκλιος του Υπουργείου Εσωτερικών)*			
7. Υπεύθυνη δήλωση (Αρθ. 8 Ν. 1599/1986), **με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής** (Μόνον για καταστήματα όπου σερβίρονται οινοπνευματώδη και για παιδότοπους), ως εξής: *«Δεν έχω καταδικαστεί τελεσίδικα για κανένα από τα αδικήματα των διατάξεων του άρθρου 1, παρ. 2 του Π. Δ. 180/1979, όπως ισχύει».* ***Για Ο.Ε. ή Ε.Ε. απαιτούνται όμοιες δηλώσεις όλων των μελών, για Α.Ε. όλων των μελών του Δ. Σ., για Ε.Π.Ε. όλων των διαχειριστών <u>και του υγειονομικώς υπευθύνου</u>.***			
8. Αντίγραφο καταστατικού, με θεώρηση του Πρωτοδικείου, για Ο.Ε. ή Ε.Ε., με ορισμό νομίμου εκπροσώπου (και αυτεπάγγελτη αναζήτηση) ή του κωδικοποιημένου καταστατικού **σε ΦΕΚ** για Α.Ε. ή Ε.Π.Ε.	*Μόνον για εταιρείες*		
9. Δύο **(2)** υπεύθυνες δηλώσεις (Αρθ. 8 Ν.1599/1986), **με θεώρηση του γνησίου της υπογραφής**, του νομίμου εκπροσώπου, στην οποία να ορίζει τον υγειονομικώς υπεύθυνο του καταστήματος **και** του υγειονομικώς υπευθύνου, στην οποία να δηλώνει ότι αποδέχεται τον ορισμό του.	*Μόνον για εταιρείες*		
10. Επικυρωμένο αντίγραφο βεβαίωσης ή άδειας άσκησης επαγγέλματος (**μόνον** για κομμωτήρια, κουρεία, μανικιούρ – πεντικιούρ, κρεοπωλεία).			

Για άδεια ίδρυσης και λειτουργίας «ΠΑΙΔΟΤΟΠΩΝ» *θα πρέπει να κατατεθούν* ***<u>επιπλέον</u>*** *τα πιο κάτω δικαιολογητικά, που θα πρέπει να εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του ΕΛΟΤ ΕΝ 1176, σύμφωνα με την Κ.Υ.Α. 36873/2007 (ΦΕΚ 1364 Β), στην οποία αναφέρονται οι απαιτούμενες προδιαγραφές και τα πρότυπα ασφαλείας:*			
1. Βεβαίωση ελέγχου για τη συμμόρφωση των εξοπλισμών προς τα πρότυπα ασφαλείας ή και έκθεση επιθεώρησης, ώστε να προκύπτει η ισοδυναμία των προδιαγραφών κατασκευής τους ως προς τα πρότυπα ασφαλείας **(Τα πιο πάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να εκδίδονται από αναγνωρισμένο φορέα).**			
2. Αποτύπωση του εγκατεστημένου εξοπλισμού των παιχνιδιών, σε κάτοψη, υπό κλίμακα.			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ [1] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): Όταν δεν συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο και ενώπιον του αρμόδιου υπαλλήλου, απαιτείται εξουσιοδότηση, **με θεώρηση του γνήσιου της υπογραφής** από Κ.Ε.Π. κλπ. ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		Αριθ. δελτίου ταυτότητας:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ.:		Τ. Κ.:	
Τηλ.:		Fax:		E–mail:	

Όποιος εν' γνώση του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη δήλωση του άρθρου 8, τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντηση σας:
• Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη διεύθυνση: .....
• Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας.
• Να την παραλάβετε από άλλο σημείο .....
• Να την παραλάβει εκπρόσωπος σας .....
• Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό: .....

<u>ΧΡΟΝΟΣ</u>: Η άδεια εκδίδεται εντός τριάντα ημερών από την υποβολή της παρούσας αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης. Αν παρέλθει άπρακτη η προθεσμία των τριάντα ημερών, λογίζεται ότι η άδεια έχει εκδοθεί και ο ενδιαφερόμενος μπορεί, με αίτηση του, να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από το Δήμο.

<u>ΚΟΣΤΟΣ</u>: Παράβολο 185 €, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Κ.Υ.Α. 61167/2007 (ΦΕΚ 2438 Β). ***Το παράβολο δεν επιστρέφεται ανεξάρτητα από το αν θα χορηγηθεί η άδεια ή όχι, σύμφωνα με την υπ' αριθ. 66174/51/29-11-2006 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών.***

(1) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. *(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).*

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Ηλιούπολη .....20.....

.....
(Υπογραφή)