



Α Ι Τ Η Σ Η Π Ρ Ο Ε Γ Κ Ρ Ι Σ Η Σ (Ε Ν Τ Υ Π Ο 1)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ
ΟΝΟΜΑ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
ΤΚ – ΠΕΡΙΟΧΗ
ΑΦΜ – ΔΟΥ
Αρ. Δελτ. Ταυτ.
ΤΗΛΕΦΩΝΟ

Προς
ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ
.....η **Δημοτική Κοινότητα**

Σας υποβάλλω τα εκ του νόμου απαιτούμενα δικαιολογητικά, προκειμένου η Δημοτική Κοινότητα να λάβει απόφαση επί της προέγκρισης για την ίδρυση και λειτουργία καταστήματος υγειονομικού ενδιαφέροντος

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ :
.....
.....
Δ/ΝΣΗ :
ΠΕΡΙΟΧΗ – ΤΚ :
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :
ΑΣΤ. ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :
ΑΦΜ – ΔΟΥ :
ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ :
.....
ΤΟ ΚΑΤ/ΜΑ ΘΑ ΣΤΕΓΑΖΕΤΑΙ ΣΕ :
ΕΑΝ ΠΡΟΫΠΗΡΧΕ ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ :
ΤΙ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΗΤΑΝ :
ΤΡΑΠΕΖΟΚΑΘΙΣΜΑΤΑ : ΕΝΤΟΣ ΕΚΤΟΣ
ΓΝΩΡΙΣΤΕ ΜΑΣ εάν σε απόσταση μικρότερη των 50 μ. από το κατ/μα υπάρχει νοσοκομείο, κλινική, μουσείο, σχολείο, εκκλησία, φροντιστήριο, εργοστάσιο, στρατώνας, παιδ. Σταθμός, νηπιαγωγείο, ορφανοτροφείο, ωδείο, βιβλιοθήκη, αθλητικός χώρος, πανεπιστήμιο-σχολή :
.....

Ο / Η ΑΙΤΩΝ (ΟΥΣΑ)

ΠΡΟΣΟΧΗ

Απαγορεύεται αυστηρά η λειτουργία καταστήματος χωρίς την απαιτούμενη από το νόμο άδεια ίδρυσης και λειτουργίας αρ. 6 της ΥΔ ΑΙΒ 8577/83 περί όρων ίδρυσης και λειτουργίας καταστημάτων υγειονομικού ενδιαφέροντος.

Η μη τήρηση των παραπάνω επιφέρει την αυτεπάγγελτη σφράγιση του καταστήματος σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 6 της Υγ. Δ. ΑΙΒ 8577/83 και του άρθρου 80 Ν. 3463/06.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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⁾ :	ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):							

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:

Το κατάστημά μου που ευρίσκεται στην οδό..... Αριθμ.....

Πόλη..... περιοχή.....

Είδος καταστήματος..

Προσφερόμενες υπηρεσίες

Κατηγορία εγκατάστασης

Ημερομηνία: .../.../201

Ο Δηλών.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

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



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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⁾ :	ΤΟΝ ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):							

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:

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

1.«Ως διαχειριστής στην πολυκατοικία επί της οδού, δηλώνω ότι σύμφωνα με τον ισχύοντα κανονισμό, δεν απαγορεύεται η λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος, του(όνομα / επωνυμία) ως(είδος καταστήματος)»

2. « Ως ιδιοκτήτης του καταστήματος στην πολυκατοικία επί της οδού, δηλώνω ότι δεν υπάρχει διαχειριστής και σύμφωνα με τον ισχύοντα κανονισμό, τον οποίο και προσκομίζω, δεν απαγορεύεται η λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος του..... (όνομα / επωνυμία) ως(είδος καταστήματος)».

3. « Ως ιδιοκτήτης του καταστήματος στην πολυκατοικία επί της οδού και επειδή ο διαχειριστής αρνείται να υπογράψει, δηλώνω ότι σύμφωνα με τον ισχύοντα κανονισμό, τον οποίο και προσκομίζω δεν απαγορεύεται η λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος, του (όνομα / επωνυμία) ως (είδος καταστήματος)».

4: « Ως διαχειριστής στη πολυκατοικία επί της οδού, δηλώνω ότι δεν υπάρχει κανονισμός και η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των διαμερισμάτων επιτρέπει την λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος του(όνομα / επωνυμία) ως(είδος καταστήματος)».

5.«Ως ιδιοκτήτης του καταστήματος στην πολυκατοικία επί της οδού..... δηλώνω ότι δεν υπάρχει ούτε διαχειριστής ούτε κανονισμός, αλλά η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των διαμερισμάτων επιτρέπει την λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος του..... (όνομα / επωνυμία) ως(είδος καταστήματος)»

6. « Ως μοναδικός ιδιοκτήτης ολόκληρου του..... (θα αναφέρεται ο αριθμός των ορόφων π.χ. ισόγειο, μονώροφο κτλ) κτίσματος επί της οδούεπιτρέπω τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος του (όνομα/επωνυμία) ως (είδος καταστήματος). Δεν υπάρχει ούτε διαχειριστής ούτε κανονισμός»

Ημερομηνία: .../.../201...

Ο Δηλών.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

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