

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ			
ΠΡΟΣ	Δήμο Πατρέων – Δ/ση Τοπικής Οικονομίας Γμήμα Αδειοδοτήσεων & Ρύθμισης Εμπορικών Δραστηριοτήτων		
	Αριθ. Πρωτ.		Ημ/νία

Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ				
Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο -	Φυσικό Πρόσωπο (1) -		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ				
Επώνυμο		Όνομα		
Όνομα Πατρός		ΑΦΜ φυσικού προσώπου		
Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)				
Δ/ση κατοικίας φυσικού προσώπου			Τηλέφωνο	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:				
Α.Φ.Μ.		Αριθμός ΓΕΜΗ		
Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο	Όνομα		Επίθετο	
	Τηλέφωνο		Email	
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)		ΕΚΔ. ΑΡΧΗ	
Έδρα εταιρείας (νομικό πρόσωπο)				

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ			
Νομική μορφή			
Επωνυμία Επιχείρησης			
Φυσικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Όνοματεπώνυμο	ΑΦΜ	ΑΔΤ
Νομικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Διακριτικός Τίτλος	Έδρα	
Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ			
Περιφερειακή Ενότητα		ΔΗΜΟΣ	
Οδός		Αριθμ.	

<p>3. Φωτογραφική τεκμηρίωση του καταστήματος και του περιβάλλοντος χώρου του, (λήψεις δεξιά – αριστερά και απέναντι) προκειμένου να ληφθεί έγκριση από τις αρμόδιες υπηρεσίες του ΥΠΠΟΑ.</p> <p><u>ΓΙΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΤΕΛΕΤΩΝ:</u> 1)Βεβαίωση μηχανικού περί αποστάσεων 2)Βεβαίωση μηχανικού σύμφωνα με το άρθρο 2 της Υ.Δ. Α1β/2706/1983</p>		<input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------

Το κατάστημά μου πριν από εμένα το λειτουργούσε ο/η
.....
ως

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- 1) Σύμφωνα με το άρθρο 3 παράγραφο 8 του ΦΕΚ Β'1723/18-05-2017, ο ενδιαφερόμενος δεν μπορεί να ξεκινήσει νομίμως τη λειτουργία του εάν δεν έχει πληρώσει το σχετικό παράβολο, έχει ληξιπρόθεσμες οφειλές προς το Δήμο κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 6 και δεν διαθέτει τη βεβαίωση του άρθρου 2. Σε περίπτωση έλλειψης αυτών εφαρμόζονται οι παράγραφοι 7 και 8 του άρθρου 14.
- 2) Σύμφωνα με το άρθρο 14 παράγραφο 7 του ΦΕΚ Β'1723/18-05-2017, ειδικά για την περίπτωση που ο ελεγχόμενος δεν κατέβαλε το απαιτούμενο παράβολο της γνωστοποίησης ή της μεταβολής προσθήκης δραστηριότητας ή προέβη σε γνωστοποίηση έχοντας ληξιπρόθεσμες οφειλές, η αρμόδια αρχή τάσσει προθεσμία δέκα (10) ημερών για συμμόρφωση, πέραν της οποίας, εφόσον ο ελεγχόμενος δε συμμορφωθεί, επιβάλλεται το πρόστιμο κατά τα οριζόμενα στην παράγραφο 3.3. για την έλλειψη γνωστοποίησης και οι αρμόδιες υπηρεσίες οφείλουν να προβούν σε πράξη προσωρινής ή οριστικής διακοπής λειτουργίας της επιχείρησης, που υλοποιείται με σφράγιση του καταστήματος μέχρι την εξόφληση ή τη ρύθμιση των οφειλών.

<p>ΣΤ. Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Δ/νση 2. Να την παραλάβει ο φορέας ή το εξουσιοδοτημένο πρόσωπο που κατέθεσε την αίτηση από την Υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..... 4. Να αποσταλεί με Φαξ στον αριθμό ή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση

<p>Ζ. ΧΡΟΝΟΣ</p> <p>Η Βεβαίωση χορηγείται από τον Προϊστάμενο της αρμόδιας Υπηρεσίας του Δήμου εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προθεσμίας αυτής, θεωρείται ότι η βεβαίωση έχει χορηγηθεί σιωπηρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί με αίτησή του να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από την Υπηρεσία του Δήμου.</p> <p>Η βεβαίωση ισχύει για πέντε μήνες εντός της οποίας ο φορέας θα πρέπει να έχει προβεί στη γνωστοποίηση του άρθρου 3 της ΚΥΑ.</p>

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 8παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ		ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΑΤΡΕΩΝ					
Ο-Η Όνομα :		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(1):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		TK:	
Τηλ.-Fax:		Email:					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
Είμαι ιδιοκτήτης του καταστήματος που βρίσκεται(αναφέρεται η πόλη) στην οδό αρ
Στην πολυκατοικία δεν υπάρχει κανονισμός .

Ημερομηνία20.....

Ο-Η Δηλ..

(1)'Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης.

(2)<<"Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψεύδη 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 εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον ,τιμωρείται με κάθειξη μέχρι 10 ετών.>>

(Συμπληρώνεται από τον καταστηματάρχη εφόσον υπάρχει κανονισμός που επιτρέπει την χρήση που επιθυμείτε να δραστηριοποιηθείτε με γνώσιο υπογραφής)

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 8παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ	ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΑΤΡΕΩΝ						
Ο-Η Όνομα :				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης(1):							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ :			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ.-Fax:				Email:			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
Ο κανονισμός της πολυκατοικίας που βρίσκεται.....(αναφέρεται η πόλη) στην οδό.....αρ. δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου για τη λειτουργία καταστήματος ως (είδος καταστήματος).

Ημερομηνία20.....

Ο-Η Δηλ..

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης.

(2) << Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψεύδη γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών .Εάν ο υπαίτιος