

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε

ΑΠΛΟΥΣΤΕΥΜΕΝΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΩΝ ΑΡΘΡΩΝ 10, 11 ΚΑΙ 12 ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ			
ΕΙΔΟΣ:	Νέα (1) <input type="checkbox"/>	Μεταβολή (2) <input type="checkbox"/>	Παύση (3) <input type="checkbox"/>
ΠΡΟΣ	<input type="checkbox"/> Δήμο..... <input type="checkbox"/> Εάν πρόκειται για ΚΥΕ εντός τουριστικού καταλύματος ΠΡΟΣ αρμόδια Υπηρεσία Τουρισμού		
Υπηρεσία Υποβολής	ΚΕΠ <input type="checkbox"/> ΔΗΜΟΣ <input type="checkbox"/>		
	Αριθ. Πρωτ.		Ημ/νία

Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ				
Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Φυσικό Πρόσωπο (4) <input type="checkbox"/>		
Επωνυμία Επιχείρησης/ Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο		Click here to enter text.		
Α.Φ.Μ.	Click here to enter text.	Αριθμός ΓΕΜΗ	Click here to enter text.	
Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο	Όνομα	Click here to enter text.	Επίθετο	Click here to enter text.
	Τηλέφωνο	Click here to enter text.	Email	Click here to enter text.
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)	Click here to enter text.	ΕΚΔ. ΑΡΧΗ	Click here to enter text
Στοιχεία Υπευθύνου	Όνομα	Click here to enter text.	Επίθετο	Click here to enter text.
	Τηλέφωνο	Click here to enter text.	Email	Click here to enter text.
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)	Click here to enter text.	ΕΚΔ. ΑΡΧΗ	Click here to enter text

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ			
Περιφερειακή Ενότητα		ΔΗΜΟΣ	
Οδός		Αριθμ.	
Τ.Κ.		Δήμος / Νομός	
Θέση (για εκτός σχεδίου)			
Γεωγραφική συντεταγμένη (5) (για εκτός σχεδίου περιοχές)		--o/--'--/--'' B	
		--o/--'--/--'' E	
Εφόσον η δραστηριότητα ασκείται εντός άλλου ΚΥΕ, Επωνυμία/διακριτικός τίτλος ΚΥΕ			

Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ
--

<p>Είδος δραστηριότητας – επιχείρησης – εγκατάστασης</p>	<p>Περιγραφή δραστηριότητας:</p> <p><input type="checkbox"/> ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΠΩΛΗΣΗΣ – ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ</p> <p>Προσδιορισμός του προς πώληση προϊόντος (6):</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΦΕ ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΣΕ ΔΙΕΡΧΟΜΕΝΟΥΣ ΠΕΛΑΤΕΣ ΑΠΟ ΤΑ ΠΡΑΤΗΡΙΑ ΑΡΤΟΥ ΚΑΙ ΕΙΔΩΝ ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΤΩΝ ΑΡΤΟΠΟΙΕΙΩΝ, ΤΑ ΠΡΑΤΗΡΙΑ ΑΡΤΟΥ ΚΑΙ ΤΑ ΚΑΦΕΚΟΠΤΕΙΑ</p> <p><input type="checkbox"/> ΠΩΛΗΣΗ ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ</p>
--	---

Στην περίπτωση της μεταβολής συμπληρώστε για ποια/ες από τις ακόλουθες περιπτώσεις δηλώνεται η μεταβολή

α) Αλλαγή Ιδιοκτήτη/Φορέα

β) Παύση λειτουργίας

Ημερομηνία.....20.....

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα
τούτο πρόσωπο.

Όνοματεπώνυμο:

ΑΔΤ: ΑΦΜ: (Υπογραφή)

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

.....

(Υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1:
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΦΑΚΕΛΟ ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΠΩΛΗΣΗΣ – ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ (Άρθρο 10 της ΚΥΑ)

Το πρόσωπο που διαχειρίζεται τα μηχανήματα οφείλει να τηρεί στο αρχείο της έδρας του για το κάθε μηχανήμα που έχει θέσει σε λειτουργία τα παρακάτω:

α. Δήλωση συμμόρφωσης Ε.Κ. (C.E) από πιστοποιημένη εταιρεία

β. Βεβαίωση πιστοποίησης του αρμόδιου φορέα της χώρας προέλευσης για το συγκεκριμένο μηχανήμα ή της εταιρείας κατασκευής του εν λόγω μηχανήματος.

γ. Βεβαίωση των κατασκευαστών για την πιστότητα των μηχανών ως προς τις βασικές απαιτήσεις για την προσφορά τροφίμων.

Κατά τα λοιπά ισχύουν οι κανόνες της Υγειονομικής Διάταξης Υ1γ/Γ.Π./οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β'/2012) όπως ισχύει.

(19) Νοείται η για πρώτη φορά εγκατάσταση δραστηριότητας/ων στη συγκεκριμένη τοποθεσία

(20) Οποιαδήποτε μεταβολή ήδη υποβληθείσας γνωστοποίησης (π.χ. αλλαγή φορέα)

(21) Αφορά οριστική διακοπή της δραστηριότητας στη συγκεκριμένη τοποθεσία

(22) Εφόσον η δραστηριότητα ασκείται ατομικά από φυσικό πρόσωπο

(23) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης

(24) Να προσδιοριστεί αν πρόκειται για τυποποιημένα, χύμα τρόφιμα ή για παρασκευή τροφίμων

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ (ή Μεταβολής)

Υπηρεσία Υποβολής			
Αριθμός Γνωστοποίησης (ή μεταβολής) (1)			
Ημερομηνία υποβολής			
Αιτών	Όνομα		Επώνυμο

(2) Η γνωστοποίηση λαμβάνει μοναδικό αύξοντα αριθμό. Η μεταβολή λαμβάνει αύξοντα αριθμό και συσχετίζεται με τον αριθμό της αρχικής γνωστοποίησης.

Χορηγείται από τον οικείο Δήμο
(Σφραγίδα/Υπογραφή)
(Ημερομηνία)



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:	Το ΔΗΜΟ						
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 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Είμαι ιδιοκτήτης του καταστήματος που βρίσκεται (αναφέρεται η πόλη) στην οδό αρ Στην πολυκατοικία δεν υπάρχει κανονισμός.

Ημερομηνία:20.....
Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

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

(2) «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.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 17 Μαΐου 2017

Οι Υπουργοί

Εσωτερικών

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΚΟΥΡΛΕΤΗΣ

Υγείας

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

Αναπληρωτής Υπουργός
Εσωτερικών

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΤΟΣΚΑΣ

Πολιτισμού
και Αθλητισμού

ΛΥΔΙΑ ΚΟΝΙΟΡΔΟΥ

Αναπληρωτής Υπουργός
Οικονομίας και Ανάπτυξης

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΧΑΡΙΤΣΗΣ

Περιβάλλοντος
και Ενέργειας

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΣΤΑΘΑΚΗΣ