

## ΔΗΜΟΣ ΠΟΛΥΓΥΡΟΥ

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

#### ΚΟΜΜΩΤΗΡΙΟ-ΚΟΥΡΕΙΟ-ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΠΕΡΙΠΟΙΗΣΗΣ ΧΕΡΙΩΝ ΚΑΙ ΠΟΔΙΩΝ- ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΕΡΜΑΤΟΣΤΙΞΙΑΣ (ΤΑΤΟΟ)

1. Υπεύθυνη Δήλωση του ενδιαφερομένου με την οποία αναγγέλλεται η ίδρυση και λειτουργία Καταστήματος Παροχής Υπηρεσιών Υγειονομικού Ενδιαφέροντος και δηλώνεται η συμμόρφωση του με τις γενικότερες προϋποθέσεις που ορίζονται στην Υγειονομική Διάταξη αριθμ. [Υ1γ/Γ.Π./οικ. 96967/12 \(ΦΕΚ 2718 Β'/2012\)](#) και τις ειδικότερες ανά περίπτωση ισχύουσες διατάξεις για τη λειτουργία τέτοιου είδους επιχειρήσεων, όπως αυτές παρατίθενται στο Παράρτημα (Μέρος Β') της ΚΥΑ [ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/27.12.2013 \(ΦΕΚ 3403/31.12.2013 τεύχος Β'\)](#). ([παρ.1α άρθρο 3 ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/27.12.2013 \(ΦΕΚ 3403/31.12.2013 τεύχος Β'\)](#)) Όλα τα στοιχεία αιτούντος & τηλέφωνο επικοινωνίας. Αν πρόκειται για εταιρεία υποβάλλεται στο όνομα του νόμιμου εκπροσώπου της ή της Εταιρείας. Στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση καθορίζεται το είδος του καταστήματος και περιγράφεται πλήρως η τοποθεσία του αντίστοιχου οικήματος.
2. Υπεύθυνη Δήλωση του εποπτεύοντος ιδιώτη μηχανικού με την οποία δηλώνεται ότι πληρούνται οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και υποχρεώσεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου για το Κατάστημα, ότι ο χώρος πληροί τις προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύμφωνα με τον Οικοδομικό Κανονισμό και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό, τις προϋποθέσεις του Κανονισμού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε ισχυουσών πολεοδομικών διατάξεων και περιγράφονται αναλυτικά τα νομιμοποιητικά στοιχεία αυτού (π.χ. άδεια δόμησης, δήλωση αυθαιρέτου, εξαίρεση από κατεδάφιση, ενημέρωση φακέλου άδεια δόμησης, προϋφιστάμενο κτίριο του 1955 κ.λπ.).
3. Οι υπεύθυνες δηλώσεις που υποβάλει ο ενδιαφερόμενος και ο μηχανικός συνοδεύονται υποχρεωτικά από το έντυπο του Μέρους Β' του Παραρτήματος της ΚΥΑ [ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/27.12.2013 \(ΦΕΚ 3403/31.12.2013 τεύχος Β'\)](#). ([παρ.1β άρθρο 3 ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/27.12.2013 \(ΦΕΚ 3403/31.12.2013 τεύχος Β'\)](#))
4. Φωτοαντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή ισχύοντος διαβατηρίου για αλλοδαπό. Αν πρόκειται για εταιρεία, για όλους τους εταίρους & τον εκπρόσωπό της.
5. Φωτοαντίγραφο άδειας παραμονής και άδειας άσκησης του συγκεκριμένου επαγγέλματος αν ο αιτών είναι αλλοδαπός, εκτός των χωρών της Ε.Ε.
6. Στην περίπτωση που η ίδρυση και λειτουργία γνωστοποιείται από εταιρεία κατατίθενται με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων:  
i) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί μη λύσης και περί μη πτώχευσης της εταιρείας.  
ii) Βεβαίωση της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί της νομίμου εκπροσώπησης της εταιρείας. ([παρ.1 άρθρο 3 ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/27.12.2013 \(ΦΕΚ 3403/31.12.2013 τεύχος Β'\)](#))
7. Τοπογραφικό διάγραμμα της περιοχής στο οποίο σημειώνεται η ακριβής θέση της εγκατάστασης.
8. Υπεύθυνη δήλωση N.1599/86 (θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής) του διαχειριστή της πολυκατοικίας ή εν ελλείψει του ιδιοκτήτη του χώρου όπου θα εγκατασταθεί το κατάστημα, στην οποία θα φαίνεται ότι ο κανονισμός της πολυκατοικίας ή αν δεν υπάρχει, η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των στεγαζόμενων στο

**ίδιο κτίριο διαμερισμάτων, επιτρέπει τη χρήση του χώρου για τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος.**

9. Παράβολο (ανάλογα με το μέρος) υπέρ Δήμου το οποίο πληρώνεται με ΟΙΚΟΘΕΝ σημείωμα στην Ταμειακή Υπηρεσία του Δήμου.
10. Δημοτική Ενημερότητα από την ταμειακή υπηρεσία του Δήμου Πολυγύρου.
11. Βεβαίωση άσκησης επιτηδεύματος (έναρξη) από την αρμόδια ΔΟΥ.
12. Φωτ/φο πτυχίου & αντίστοιχη άδεια άσκησης επαγγέλματος
13. Απαιτούμενα την στιγμή του τυχόν ελέγχου της Υγειονομικής Υπηρεσίας , και άρα για την μη ανάκληση τηςαδειοδότησης από τον Δήμο είναι και :
  - Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού υγείας του ενδιαφερομένου και των υπαλλήλων απ' όπου θα προκύπτει και η τελευταία θεώρηση (αν πρόκειται για εταιρεία, για κάθε εταίρο & για τον εκπρόσωπό της).
  - Έλεγχος από την Υγειονομική Υπηρεσία για την συμμόρφωση στις αρχές του HACCP, η τήρηση των προαπαιτούμενων και τα αρχεία πάνω στα οποία θα στηριχθεί ούτως ή άλλως η εγκατάσταση οποιουδήποτε συστήματος αυτοελέγχου βάσει των αρχών του HACCP, μεταξύ των οποίων και το πιστοποιητικό εκπαίδευσης του υπεύθυνου της επιχείρησης από πιστοποιημένο για το αντικείμενο εκπαίδευσης φορέα το οποίο είναι απαραίτητο κατά τον έλεγχο αδειοδότησης, πιστοποιητικά υγείας, εντομοκτονιών τα οποία επιδεικνύονται από τον υπεύθυνο σε κάθε υγειονομικό έλεγχο . (Υπ. Υγείας εγκ. 2/Υ1 γ/Γ. Π/οικ.4476/14.01.2013)

Ο οικείος δήμος με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων γνωστοποίησης και του παραβόλου χορηγεί στον ενδιαφερόμενο [βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος παροχής υπηρεσιών Υγειονομικού Ενδιαφέροντος](#) για μία ή περισσότερες δραστηριότητες του άρθρου 1 της ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/27.12.2013, εξαιρουμένων των εργαστηρίων δερματοστιξίας (tattoo) τα οποία δεν επιτρέπεται να λειτουργούν στον ίδιο χώρο με άλλες επιχειρήσεις καλλωπισμού, υγειονομικού ή μη ενδιαφέροντος ([άρθρο 8 παρ. 2. Απόφασης αριθμ. Υ1γ/Γ.Π.οικ.21172/ΦΕΚ 306 Β'/14.03.2003](#)). Στη βεβαίωση αυτή αναγράφεται, πέραν του ονοματεπωνύμου (για φυσικό πρόσωπο) ή της επωνυμίας της εταιρείας και του ονοματεπωνύμου του νομίμου εκπροσώπου της (για νομικά πρόσωπα), με ευθύνη του ενδιαφερομένου, η ταχυδρομική διεύθυνση του Καταστήματος καθώς και οι δραστηριότητες του άρθρου 1 οι οποίες αφορούν στο Κατάστημα. **Η βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας** για το συγκεκριμένο Κατάστημα παροχής υπηρεσιών υγειονομικού ενδιαφέροντος. ([παρ.2 άρθρο 3 ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/27.12.2013 \(ΦΕΚ 3403/31.12.2013 τεύχος Β'\)](#))

Ο δήμος **κοινοποιεί το έντυπο της γνωστοποίησης** ίδρυσης και λειτουργίας του συγκεκριμένου Καταστήματος, **εντός πέντε (5) ημερών**, στην οικεία **υπηρεσία δόμησης**, την **υγειονομική υπηρεσία** της οικείας Περιφερειακής Ενότητας και την **πυροσβεστική υπηρεσία**.

Οι ανωτέρω υπηρεσίες προκειμένου να διαπιστωθεί η συνδρομή των νομίμων προϋποθέσεων και η ακρίβεια των δηλουμένων στοιχείων, διενεργούν **υποχρεωτικά** δειγματοληπτικό έλεγχο σε ποσοστό είκοσι τοις εκατό (**20%**) επί του συνόλου των Καταστημάτων Παροχής Υπηρεσιών Υγειονομικού Ενδιαφέροντος τα οποία ιδρύονται και λειτουργούν σύμφωνα με την παρούσα. ([παρ.3 άρθρο 3 ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/27.12.2013 \(ΦΕΚ 3403/31.12.2013 τεύχος Β'\)](#))

Σε περίπτωση που κατά τον δειγματοληπτικό ή τον έκτακτο έλεγχο διαπιστωθεί παράβαση η οποία δικαιολογεί την οριστική παύση της λειτουργίας του Καταστήματος ή την διακοπή της λειτουργίας του για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, η υπηρεσία που διενήργησε τον έλεγχο και διαπίστωσε την παράβαση, ενημερώνει σχετικά την αρμόδια υπηρεσία του δήμου. ([παρ.4 άρθρο 3 ΚΥΑ ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/27.12.2013 \(ΦΕΚ 3403/31.12.2013 τεύχος Β'\)](#))

Τα δικαιολογητικά με την έντονη (bold) γραμματοσειρά είναι αναγκαία για την προέγκριση του καταστήματος.

Πληροφορίες: 23713-50722 Χρ. Παπατσικουράκης