

**Για την ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ (ΚΥΕ) είναι απαραίτητα:**

**1. Αίτηση** του ενδιαφερομένου που θα αναγράφονται το ονοματεπώνυμό του και η διεύθυνση κατοικίας του. Εφόσον, πρόκειται για εταιρεία, η επωνυμία και η έδρα αυτής. Όταν πρόκειται για υπό σύσταση εταιρεία, η υποβολή της αίτησης γίνεται από το νόμιμο εκπρόσωπο των ιδρυτών, όπως αυτός δηλώνεται στο κείμενο της αίτησης. Στην αίτηση δηλώνεται επίσης, το είδος του καταστήματος (κατηγορία στην οποία εντάσσεται η επιχείρηση, Κ.Α.Δ. , υποκατηγορία αν υπάρχει και η δραστηριότητα της επιχείρησης)\*, περιγράφεται πλήρως η τοποθεσία του αντίστοιχου οικήματος ή ακινήτου (περιοχή, οδός, αριθμός , οικοδομικό τετράγωνο) και άλλα ακόμα που αναφέρονται επί αυτής.

**2.** Εφόσον το κατάστημα στεγάζεται σε χώρο οριζόντιας ιδιοκτησίας:

- **Όταν υπάρχει Κανονισμός στην πολυκατοικία**, προσκομίζεται Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 **του ενδιαφερομένου (ενοικιαστή)** στην οποία δηλώνεται ότι ο κανονισμός της πολυκατοικίας δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου αυτού για τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος .
- **Όταν δεν υπάρχει Κανονισμός στην πολυκατοικία**, προσκομίζεται Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86 **του/των Ιδιοκτήτη/των του χώρου**, στον οποίο θα εγκατασταθεί το κατάστημα, στην οποία δηλώνει ρητώς ότι δεν υφίσταται κανονισμός της πολυκατοικίας.

**3. Διάγραμμα** στο οποίο σημειώνεται η ακριβής θέση του καταστήματος (σκαρίφημα – αποτύπωση χάρτη – αριθμός οικοδομικού τετραγώνου).

**4.** Βεβαίωση **χρήσεων γης** από την αρμόδια πολεοδομία (Μιλτιάδου 4, Αιγάλεω).

### **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ**

- 1.** Η Βεβαίωση εγκατάστασης χορηγείται σε προθεσμία δέκα πέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης με τα προβλεπόμενα δικαιολογητικά. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προαναφερόμενης προθεσμίας, θεωρείται ότι η βεβαίωση έχει χορηγηθεί σιωπηρά.
- 2.** Μετά τη χορήγηση της βεβαίωσης εγκατάστασης ο ενδιαφερόμενος υποβάλλει ηλεκτρονικά, ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΥΕ σε **διάστημα πέντε (5) μηνών** . Εάν παρέλθει το ως άνω χρονικό διάστημα η βεβαίωση εγκατάστασης **ανακαλείται αυτοδικαίως**.

### **ΠΡΟΣΟΧΗ**

- 1.** ΤΟ ΙΔΙΟ ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΘΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΕ ΟΛΑ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΤΙΘΕΝΤΑΙ.
- 2.** ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ Η ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΡΙΘΕΙ ΑΝΑΛΗΘΗΣ, ΑΝΑΚΑΛΕΙΤΑΙ Η ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ Η ΤΥΧΟΝ ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΖΕΤΑΙ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 14 ΤΗΣ Κ.Υ.Α. 16228/18.5.17 (Φ.Ε.Κ. 1723/18.5.17, τ. Β).
- 3.** ΟΙ ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΟΙ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΕΙΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΕΣ ΓΙΑ **ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ** ΑΠΟ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ Ή ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΡΧΗ (ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΕΝΩΠΙΟΝ ΜΑΣ).

4. Η ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ **ΔΕ ΣΥΝΙΣΤΑ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ** ΚΑΙ ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΤΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

<b>ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ</b>			
<b>ΠΡΟΣ</b>	<b>Δήμο.....</b>		
	Αριθ. Πρωτ.		Ημ/νία

<b>Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ</b>				
Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	Φυσικό Πρόσωπο (1) <input type="checkbox"/>		
Επωνυμία Επιχείρησης/ Όνοματεπώνυμο 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.

<b>Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ</b>			
Νομική μορφή			
Επωνυμία Επιχείρησης	Click here to enter text.		
Φυσικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Όνοματεπώνυμο	ΑΦΜ	ΑΔΤ
Νομικά πρόσωπα Ιδρυτές:	Διακριτικός Τίτλος	Έδρα	

<b>Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ</b>			
Περιφερειακή Ενότητα		ΔΗΜΟΣ	
Οδός		Αριθμ.	
Τ.Κ.		Δήμος / Νομός	
Θέση (για εκτός σχεδίου)			
Γεωγραφική συντεταγμένη (2)			--o/--'--/--'' Β
(για εκτός σχεδίου περιοχές)			--o/--'--/--'' Ε
Οικισμός			
Οικοδομικό Τετράγωνο			

<b>Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ</b>	
Είδος δραστηριότητας επιχείρησης – εγκατάστασης	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1: ....., ΚΑΔ 2: ....., ΚΑΔ 3: ....., ΚΑΔ 2008 (3) ΚΑΔ 4: ....., ΚΑΔ 5: ....., ΚΑΔ 6: .....

Περιγραφή δραστηριότητας:		
<b>ΜΟΥΣΙΚΗ</b>		
Θα κάνω χρήση μουσικών οργάνων ή ηχητικού συστήματος μέχρι 80db	<u>εντός</u> του καταστήματος <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<u>εκτός</u> του καταστήματος <input type="text"/> <input type="checkbox"/>

<b>Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</b>		
ΤΙΤΛΟΣ	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ
Διάγραμμα της περιοχής (Απόσπασμα χάρτη ή σκαρίφημα από το οποίο να προκύπτει η ακριβής θέση της εγκατάστασης όπως οικισμός, οδός, αριθμός ή οικοδομικό τετράγωνο)		

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

<b>Ζ. ΧΡΟΝΟΣ</b>
<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>

Ημερομηνία..... 20...

....

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς  
τούτο πρόσωπο.

Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

Ονοματεπώνυμο:

ΑΔΤ:

ΑΦΜ

(Υπογραφή)

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

.....

(Υπογραφή)

- (1) Εφόσον η δραστηριότητα θα ασκηθεί ατομικά από φυσικό πρόσωπο
- (2) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης
- (3) Συμπληρώνεται με βάση τους ΚΑΔ του Παραρτήματος 2 της Γνωστοποίησης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β)
- (4) Συναινά για τυχόν επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν για τη διεκπεραίωση του αιτήματος μου.



**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:	<b>ΔΗΜΟ ΙΛΙΟΥ</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεμοιούτυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ως ιδιοκτήτης (με ποσοστό ιδιοκτησίας .....%) του χώρου, στον οποίο θα εγκατασταθεί το υπό ίδρυση κατάστημα(3)....., που βρίσκεται στο Ίλιον επί της οδού ....., δεν υφίσταται κανονισμός .

(4)

Ημερομηνία: ... /.../ 20...

Ο – Η Δηλών

(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.

(3) Αναγράφεται ακριβώς το είδος του καταστήματος σύμφωνα με το άρθρο 2 της Υ1γ/ΓΠ/οικ.47829/17 (ΦΕΚ 2161Β)



**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:	<b>ΔΗΜΟ ΙΛΙΟΥ</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(2)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ως μισθωτής του χώρου, που βρίσκεται στο Ίλιον επί της οδού ..... στον οποίο θα λειτουργήσει κατάστημα (3)

..... υφίσταται κανονισμός ο οποίος δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου για τη λειτουργία του υπό ίδρυση καταστήματος.

(4)

Ημερομηνία: ... / ... / 20...

Ο – Η Δηλών

(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.

(3) Αναγράφεται ακριβώς το είδος του καταστήματος σύμφωνα με το άρθρο 2 της Υ1γ/ΓΠ/οικ.47829/17 (ΦΕΚ 2161Β)