

Η ανάρτηση των παρακάτω γίνεται σε εφαρμογή των διατάξεων που ορίζονται στο άρθρο 33 του Ν.3982/2011 (ΦΕΚ 143Α) και στην παρ. 14 του άρθρου 15 της Υ.Α. οικ.483/35/Φ.15/2012 (ΦΕΚ 158Β)



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ / ΑΠΟΘΗΚΗΣ του άρθρου 19 παρ. 1 του Ν.3982/2011

Γενικές οδηγίες συμπλήρωσης

1. Όλα τα πεδία της Υπεύθυνης Δήλωσης, πρέπει να συμπληρωθούν πλήρως και με ακρίβεια, από τον ενδιαφερόμενο επενδυτή.
2. Τα συνημμένα έγγραφα/δικαιολογητικά αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης και απαραίτητη προϋπόθεση για τη θεώρηση της παρούσης από την αρμόδια Υπηρεσία.
3. Τα πεδία με (*) συμπληρώνονται από την αρμόδια Υπηρεσία στην οποία κατατίθεται η Υπεύθυνη Δήλωση.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η Υπεύθυνη Δήλωση συνεχίζεται σε ξεχωριστό φύλλο, το οποίο φέρει την υπογραφή του/της δηλούντα/ούσης καθώς και του/της παραλαβόντα/ούσης. Στο ξεχωριστό φύλλο προστίθεται από την Υπηρεσία ο αριθμός Πρωτοκόλλου και η ημερομηνία κατάθεσης της Υπεύθυνης Δήλωσης.

Προς: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ ΓΕΝΙΚΗ ΔΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Διεύθυνση Ανάπτυξης Π.Ε. Ιωαννίνων	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ Γ.Ε.Π. Αρ. Πρωτοκόλλου: 2605 12-6-2014
(*) Κοινοποίηση:	(*) Ημερομηνία

Όνομα	ΓΡΗΓΟΡΗΣ	Επώνυμο	ΚΕΧΑΓΙΑΣ
Όνομ/μο πατέρα	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΚΕΧΑΓΙΑΣ		
Όνομ/μο μητέρας	ΜΗΝΟΔΩΡΑ ΚΕΧΑΓΙΑ		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ)	ΑΕ 813392	Εκδούσα Αρχή	ΤΑ ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑΣ
ΑΦΜ	061197101	ΔΟΥ	ΑΜΥΝΤΑΙΟΥ
Ημερομηνία γέννησης	5-7-1972	Τόπος γέννησης	ΚΡΕΦΕΛΝΤ ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ
Διεύθυνση (Νομός, Δήμος, Οδός, Αριθμός, ΤΚ)	2° χλμ. Μεγαλοχωρίου – Πατουλίας Τρίκαλα		
Τηλέφωνα	2431045600		
e-mail		Φαξ	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι

- Τα στοιχεία της εγκατάστασης περάτωσης έψησης (bake off) με ΚΑΔ 10.71, κινητήριας ισχύος 15 KW και θερμικής ισχύος 56 KW με την επωνυμία «ΛΙΝΤΑ ΕΛΛΑΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.», ΑΦΜ 093683423/ ΔΟΥ ΙΩΝΙΑΣ, που βρίσκεται εγκατεστημένο στο 4° χλμ ΕΟ Ιωαννίνων – Άρτας, στον Δήμο Ιωαννιτών, όπως έχουν πλήρως δηλωθεί και περιγραφεί στο από 07/05/2014 υπ' αριθ. 49083 θεωρημένο Ερωτηματολόγιο προς την Υπηρεσία σας, το οποίο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης, είναι ακριβή και αληθή.
- Η ως άνω εγκατάσταση περάτωσης έψησης:
 - ο Δεν εντάσσεται στις περιπτώσεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 3982/2011,
 - ο Κατατάσσεται στον α/α 22 της 9ης ομάδας της αρ. 1958/13-01-2012 Υ.Α. (Φ.Ε.Κ. 21/Β/13-01-2012) και εξαιρείται από Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις

(ΠΠΔ). **Επισημαίνεται** ότι οφείλει να τηρεί τα προβλεπόμενα της περιβαλλοντικής νομοθεσίας.

- ο Τηρεί όλα τα προβλεπόμενα από τις επιμέρους άδειες/εγκρίσεις και πιστοποιητικά, τα οποία επισυνάπτονται και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης και όλα τα προβλεπόμενα στις Υ.Δ. που συνυποβάλλονται με την παρούσα.
- Αναφορικά με το επαγγελματικό εργαστήριο που περιγράφεται ανωτέρω δεν έχω καταθέσει σε άλλη Αδειοδοτούσα Αρχή άλλη Υπεύθυνη Δήλωση για συνέχιση λειτουργίας κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 19 παρ1 Ν. 3982/2011.

Ως εκ τούτου και σε συνέχεια των ανωτέρω καταθέτω την παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση για την έναρξη λειτουργίας του ως άνω περιγραφόμενου επαγγελματικού εργαστηρίου, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις του Ν. 3982/2011, και της λοιπής ισχύουσας νομοθεσίας.

Συνημμένα έγγραφα / δικαιολογητικά:

1. Παράβολο 100 ευρώ στο Ταχυδρομικό Ταμιευτήριο (000000093-0021/2-6-2014)
2. Την απάντηση της Υπηρεσίας στο Ερωτηματολόγιο
3. Την με αρ. πρωτ. 68341/8913/24.9.2012 Βεβαίωση χρήσεων γης της Δνσης Πολ/μίας & Περιβάλλοντος.
4. Την κάτοψη του χώρου της εγκατάστασης περάτωσης έψησης.
5. Το υπ' αριθμ. πρωτ 962 Φ.701.23/05-02-2013 Πιστοποιητικό Πυροπροστασίας.
6. Την από 4-6-2014 Υπεύθυνη Δήλωση του αρμόδιου Μηχανικού για τη στατική επάρκεια και τη νομιμότητα του κτιρίου.
7. Την υπ' αριθμ 1947/20-5-2014 Βεβαίωση καταλληλότητας από τη Δ/ση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ιωαννίνων.
8. Την από 29-01-2013 πράξη διορισμού Υπεύθυνου εγκατάστασης περάτωσης έψησης.
9. Την από 30-01-2013 Υπεύθυνη Δήλωση αποδοχής καθηκόντων υπεύθυνου εγκατάστασης περάτωσης έψησης.
10. Την από 18-12-2012 πράξη διορισμού Υγειονομικού Υπεύθυνου.
11. Την από 24-05-2012 Υπεύθυνη Δήλωση αποδοχής καθηκόντων Υγειονομικού Υπεύθυνου.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τον Νόμο 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, δηλώνω υπεύθυνα ότι η ως άνω Δήλωση στηρίζεται σε αληθή και ακριβή γεγονότα.

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη Δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών, σύμφωνα με το άρθρο 8 παράγραφο 4 του Νόμου 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει.

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Υπεύθυνης Δήλωσης, ο δηλών/ούσα δηλώνει ότι αναλαμβάνει ατομική ευθύνη και ότι επίσης γνωρίζει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Νόμου 1599/1986, σύμφωνα με τις οποίες *«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 (3) 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 δέκα (10) ετών».*

Τέλος, σε περίπτωση υποβολής λανθασμένων, αναληθών, ή ανακριβών στοιχείων, ο/η υπαίτιος θα υποβάλλεται σε ολική ή μερική, προσωρινή ή οριστική, διακοπή της λειτουργίας της δραστηριότητάς του, καθώς και στις λοιπές κυρώσεις του άρθρου 29 του Ν. 3982/2011. Η διακοπή λειτουργίας της εν λόγω δραστηριότητας θα πραγματοποιείται από τα όργανα της Περιφέρειας, με τη συνδρομή των αστυνομικών αρχών, σύμφωνα άλλωστε και με το ως άνω άρθρο.

Από την κατάθεση της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης στην αρμόδια Υπηρεσία, καθίσταται δυνατή η έναρξη λειτουργίας του ως άνω περιγραφόμενου επαγγελματικού εργαστηρίου.

Η παρούσα ισχύει για αόριστο χρονικό διάστημα.

Η παρούσα δύναται να χρησιμοποιηθεί και για την έκδοση οικοδομικής άδειας, όπου αυτή απαιτείται, κοινοποιούμενη αντιστοίχως στην αρμόδια πολεοδομική αρχή.

Η κατάθεση της παρούσας Υπεύθυνης Δήλωσης βεβαιώνεται έπειτα από έλεγχο μόνο της τυπικής πληρότητας των αναγκαίων δικαιολογητικών και ο έλεγχος για την ορθότητα του περιεχομένου της διενεργείται εκ των υστέρων με **επιτόπιο έλεγχο** της Υπηρεσίας μας, σύμφωνα με τις διατάξεις της Υ.Α. αριθμ. οικ. 483/35/Φ.15/17-1-2012 (άρθρο 2 παρ.4 και άρθρο 10, ΦΕΚ 158/Β'/03-02-2012).

Ο δηλών

**ΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ
ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΕ ΣΤΗΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΑΣ**

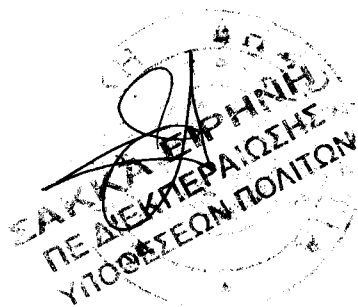
Ημερομηνία: Ιωάννινα

ΛΙΝΤΑ ΕΛΛΑΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.
ΧΟΝΔΡΙΚΟ & ΛΙΑΣΤΙΚΟ ΒΕΛΤΩΣΕΩΣ - ΒΕΒΑΓ. - ΒΒΑΓ.
& ΔΙΑΝΟΜΗ ΕΙΔΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΟΡΓΑΝΩΣ ΚΥΡΕΩΣ
ΥΠ: ΑΠΟΘΗΚΗ ΤΡΙΚΑΛΩΝ
2ο ΧΛΜ ΜΕΓΑΛΟΧΩΡΙΟΥ - ΠΑΤΟΥΣΙΑΣ
Τ.Κ. 421 00 ΤΡΙΚΑΛΑ - Τ.Φ. 34759
ΒΑΡΑ: ΒΕ.ΠΕ. ΦΕΣ/ΝΙΚΟΣ ΔΑ 13 ΟΤ 31 Β' ΦΑΣΗ
Τ.Κ. 570 22 ΣΙΝΔΟΣ - Τ.Φ. 1032
Α.Φ.Μ. 093998423 - Α.Μ.Π. 16Σ 00417

(Ημερομηνία & Υπογραφή)

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της
υπογραφής

(σφραγίδα)



ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ
ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ
ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΚΕΧΑΓΙΑΣ
ΑΤ ΑΕΘ13392

• ΠΡΑΞΗ ΤΗΣ ΚΕΦΕ ΤΟΥ
ΜΕΣΟΥ ΤΡΙΚΑΛΩΝ

ΚΕΠ0255

- 6 ΙΟΥΝ. 2014



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ/ΚΗΣ

ΜΕΡΙΜΝΑΣ

Δ/ΝΣΗ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ/ΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ Π.Ε.

ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ &

ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Ιωάννινα , 20 - 05 - 2014

Αριθμ. Πρωτ.: 1947

Δ/ση: Διοικητήριο
Τ.Κ.: 45221
Πληροφορίες: Νάστου Αικ. - Μπουκοβίνα Αγγ..
Τηλέφωνο: 2651364137 -138
fax: 2651087136

Β Ε Β Α Ι Ω Σ Η

ΘΕΜΑ: «Σύμφωνη γνώμη υγειονομικής καταλληλότητας «Εγκατάστασης περάτωσης έψησης.»

Σχετ :

- α) Ν.3852/2010 (ΦΕΚ 87/τ.Α) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης».
- β) Το Π.Δ. 140 (ΦΕΚ 233/τ.Α./27-12-2010)
- γ) Α.Ν. 2520/40 «Περί Υγειονομικών διατάξεων»
- δ) Η Υ1γ/Γ.Π./οικ.96967/08-10-2012 (ΦΕΚ 2718 /τΒ)Υγειονομική Διάταξη «Υγειονομικοί όροι και προϋποθέσεις λειτουργίας επιχειρήσεων τροφίμων και ποτών και άλλες διατάξεις»
- ε) Ο Ν. 3526/07(Φ.Ε.Κ 24 τ. Α')Παραγωγή και διάθεση προϊόντων αρτοποιίας και συναφείς Διατάξεις.
- στ) Ο. Ν. 3853/17-06-2010 άρθρο 15 «Απλοποίηση διαδικασιών σύστασης προσωπικών και κεφαλαιουχικών εταιρειών και άλλες διατάξεις.
- ζ) Ο Ν. 4152/2013 (Φ.Ε.Κ107/τ.Α'/09-05-2013) Επείγοντα μέτρα εφαρμογής των νόμων 4046/2012, 4093/2012 και 4127/2013, παρ. Η Υποπαράγραφος Η1.: Τροποποίηση του Ν 3526/2007.
- η) Την με αριθμ. οικ. 29650/1334/12-05-2011 Απόφαση Περιφερειάρχη Ηπείρου αναφορικά με παροχή εξουσιοδότησης υπογραφής εγγράφων «Με εντολή Περιφερειάρχη» στον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Ιωαννίνων
- θ). Η από 15-05-14 έκθεση υγειονομικού ελέγχου των Εποπτών Δημόσιας Υγείας

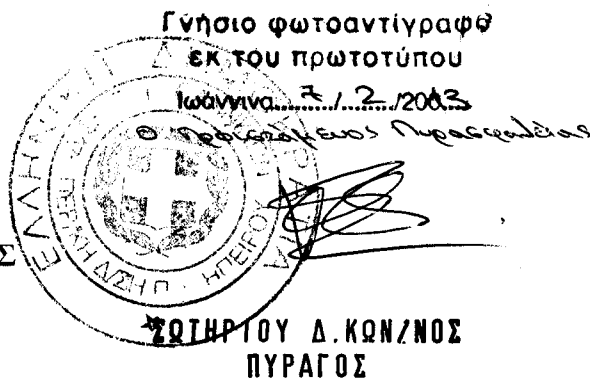
Βεβαιώνεται ότι η επιχείρηση «**Εγκατάστασης Περάτωσης Έψησης**» της εταιρίας «**ΛΙΝΤΑ ΕΛΛΑΣ ΚΑΙ ΣΙΑ Ο.Ε**» που βρίσκεται στο 4^ο χλμ.Ε.Ο Ιωαννίνων - Αθηνών του Δήμο Ιωαννιτών , επιθεωρήθηκε από αρμόδιους Υγειονομικούς Υπαλλήλους της υπηρεσίας μας και κρίθηκε **ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ** από Υγειονομικής άποψης.

Ύστερα από τα ανωτέρω εισηγούμαστε για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας «**Εγκατάστασης Περάτωσης Έψησης**» γιατί πληροί τους όρους των ανωτέρω (δ),(ε) , (στ) και (ζ) σχετικών.

Μ.Ε.Π.
Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ Δ/ΝΣΗΣ


ΣΗΣΗ ΟΛΓΑ
ΕΠΟΠΤΗΣ ΔΗΜ. ΥΓΕΙΑΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΠΥΡ/ΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ
ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΣΗ Π.Υ. ΗΠΕΙΡΟΥ
Δ/ΣΗ Π.Υ. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΗΣ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
Οδός : Αρχ. Μακαρίου 18
Τ.Κ. : 45444, ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλ. : 2651370511, 70513
Αριθμός Πρωτ. : 962 Φ. 701.23



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗΣ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ότι καθώς προκύπτει από το φάκελο που τηρείται στην Υπηρεσία μας με αριθμό μελέτης Π.Υ. 5695α/9/13, η διεύθυνση της επιχείρησης με τα παρακάτω στοιχεία :

Είδος Επιχείρησης : ΥΠΕΡΑΓΟΡΑ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Επωνυμία Επιχείρησης:

Επώνυμο : ΛΙΝΤΑ ΕΛΛΑΣ & ΣΙΑ Ο.Ε

Όνομα :

Πατρώνυμο :

Οδός/ αριθμός : 4ο ΧΛΜ.Ε.Ο ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ-ΑΡΤΑΣ

Περιοχή :

Δήμος : ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Δ.Κ. ή Τ.Κ. :

έλαβε όλα τα μέτρα και μέσα ενεργητικής πυροπροστασίας που προβλέπονται στην υπ' αριθμ. 5695α/9/13 μελέτη ενεργητικής πυροπροστασίας, που εγκρίθηκε από την Υπηρεσία μας, σύμφωνα με τις Διατάξεις του υπ' αριθμ. 71/1988 Προεδρικού Διατάγματος.

Το παρόν πιστοποιητικό ισχύει μέχρι την : 5/2/2018
για τους παρακάτω χώρους :

ΙΣΟΓΕΙΟ: ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Δύο (2) μήνες πριν από την λήξη του πιστοποιητικού θα πρέπει να υποβάλλετε αίτηση για την ανανέωσή του.

Ιωάννινα 5/2/2013

