

Η ανάρτηση των παρακάτω γίνεται σε εφαρμογή των διατάξεων που ορίζονται στο άρθρο 33 του Ν.3982/2011 (ΦΕΚ143Α) και στην παρ. 14 της Υ.Α.οικ.483/35/Φ.15/2012 (ΦΕΚ 158Β)



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΜΕΤΑΠΟΙΗΤΙΚΗΣ
ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΑΜΗΛΗΣ ΟΧΛΗΣΗΣ

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 συνιστούν 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: ΔΙΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Π.Ε. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

(*) Κοινοποίηση:

(*) Αρ. Πρωτοκόλλου

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΜΕΤΑΠΟΙΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Αριθ. Πρωτ.: 4606
Ημερομ.: 27-11-2012

Ο/Η Όνομα	ΧΡΗΣΤΟΣ	Επώνυμο	ΜΕΜΟΣ
Όνομ/μο πατέρα	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	ΜΕΜΟΣ	
Όνομ/μο μητέρας	ΕΛΘΙΡΑ	ΜΕΜΟΥ	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ)	Χ864221	Εκδούσα Αρχή	Α.Τ. ΚΑΤΖΙΚΑ.
ΑΦΜ	031499417	ΔΟΥ	Β' Ιωαννίνων
Ημερομηνία γέννησης	19-7-1961	Τόπος γέννησης	ΤΑΛΚΩΝΗ ΟΧΣΜΗΤΙΚΙΣΤΑΝ
Διεύθυνση (Νομός, Δήμος, Οδός, Αριθμός, ΤΚ)	12. 709ΙΑ 8 ΑΝΑΤΟΛΗ		
Τηλέφωνο	6978917357		
e-mail		Φαξ	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Τα στοιχεία της μονάδας με την επωνυμία «ΜΕΜΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ ΤΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΥ» όπως έχουν πλήρως δηλωθεί και περιγραφεί στο από 27/11/2012 [ημερομηνία] υπ' αριθ. 4603 [Αριθμός Πρωτοκόλλου] θεωρημένο Ερωτηματολόγιο προς την Υπηρεσία σας, το οποίο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης, είναι ακριβή και αληθή. Η έναρξη λειτουργίας της παραπάνω μονάδος, η οποία και δηλώνεται με την παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση, λαμβάνει χώρα σύμφωνα με τους όρους της από ___/___/___ [ημερομηνία] υπ' αριθ. _____ [Αριθμός Πρωτοκόλλου] Άδειας Εγκατάστασης.

- Τηρούνται όλοι οι προβλεπόμενοι όροι και προϋποθέσεις από τις επιμέρους άδειες, εγκρίσεις και πιστοποιητικά, όπως αυτά προβλέπονται και ορίζονται στην ως άνω περιγραφείσα Άδεια Εγκατάστασης και τα οποία επισυνάπτονται και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης, καθώς και οι Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις / όροι της ΑΕΠΟ.
- Αναφορικά με τη μονάδα που περιγράφεται ανωτέρω δεν έχω καταθέσει σε άλλη Αδειοδοτούσα Αρχή άλλη Υπεύθυνη Δήλωση για έναρξη λειτουργίας κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 19 παρ.3 Ν.3982/2011.

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

Συνημμένα έγγραφα / δικαιολογητικά (αναγράφονται τα δικαιολογητικά/έγγραφα τα οποία ορίζονται στην εκδοθείσα Άδεια Εγκατάστασης):

1. Παράβολο
2. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΥΤΑΡΧΙΑΣ 2
3. ΥΠ. ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΪΓΩΝΗΜΕΡΟΝ ΦΟΡΕΑ
4. ΥΠ ΔΗΛΩΣΗ ΝΕΟΝ ΦΟΡΕΑ.
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

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 της ως άνω περιγραφόμενης δραστηριότητας.

Η παρούσα ισχύει για αόριστο χρονικό διάστημα.

Ο / Η δηλών/ούσα

(Ημερομηνία & Υπογραφή)

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΚΑΤΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

για το γνήσιο της υπογραφής

Ιωάννινα..... 27-11-2012

22



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. : 8090 Φ. 701.4

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗΣ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ότι καθώς προκύπτει από το φάκελο που τηρείται στην Υπηρεσία μας με αριθμό μελέτης Π.Υ. 354α/4/05 , η διεύθυνση της επιχείρησης με τα παρακάτω στοιχεία :

Είδος Επιχείρησης : ΠΡΙΣΤΗΡΙΟ ΞΥΛΕΙΑΣ

Επωνυμία Επιχείρησης:

Επώνυμο : ΜΕΜΟΣ

Όνομα : ΧΡΗΣΤΟΣ

Πατρώνυμο :

Οδός/ αριθμός : ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ

Περιοχή : ΚΑΡΥΕΣ

Δήμος : ΖΙΤΣΑΣ

Δ.Κ. ή Τ.Κ. :

έλαβε όλα τα μέτρα και μέσα ενεργητικής πυροπροστασίας που προβλέπονται στην υπ' αριθμ. 354α/4/05 μελέτη ενεργητικής πυροπροστασίας, τα οποία είναι σύμφωνα με τις διατάξεις της Κ.Υ.Α. Φ15/οικ. 1589/104/30-1-2006.

Το παρόν πιστοποιητικό ισχύει μέχρι την : **23/11/2020**
για τους παρακάτω χώρους :
ΙΣΟΓΕΙΟ:ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Το παρόν πιστοποιητικό χορηγείται χωρίς την διενέργεια αυτοψίας. Η υπηρεσία μας μέσα σε διάστημα 2 μηνών θα διενεργήσει αυτοψία στις εγκαταστάσεις της επιχείρησής σας. Εάν διαπιστώσει ότι δεν τηρούνται τα προβλεπόμενα μέτρα και μέσα πυρασφαλείας που προβλέπονται από την εγκεκριμένη μελέτη θα ανακαλέσει το πιστοποιητικό και θα κοινοποιήσει την απόφασή της στην αδειοδοτούσα αρχή.

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

Ιωάννινα 23/11/2012

Ο Αν. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Γεώργιος Βασ. Χαβέλας
Αντιπύραρχος

