

4

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)



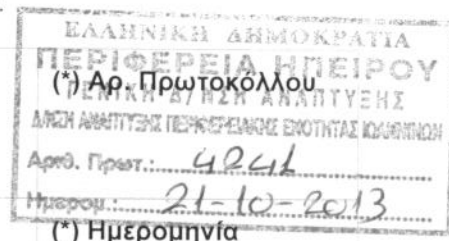
30-10-2013

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: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ - ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Π.Ε. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ – ΤΜΗΜΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ



(*) Κοινοποίηση:

Ο/Η Όνομα	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ	Επώνυμο	ΚΟΛΙΟΝΑΣΙΟΣ
Όνομ/μο πατέρα	ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ		
Όνομ/μο μητέρας	ΞΑΝΘΗ ΚΟΛΙΟΝΑΣΙΟΥ		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ)	AZ 738130	Εκδούσα Αρχή	A.T. ΚΑΤΣΙΚΑΣ
ΑΦΜ	056094547	ΔΟΥ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Ημερομηνία γέννησης	18/03/1973	Τόπος γέννησης	ΑΘΗΝΑ
Διεύθυνση (Νομός, Δήμος, Οδός, Αριθμός, ΤΚ)	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ – ΙΩΑΝΝΙΤΩΝ - ΜΑΝΤΩ ΜΑΥΡΟΓΕΝΟΥΣ 1		
Τηλέφωνα	26510-96300		
e-mail		Φαξ	26510-96301

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Τα στοιχεία της μονάδας με την επωνυμία « **N. ΚΟΛΙΟΝΑΣΙΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.** » όπως έχουν πλήρως δηλωθεί και περιγραφεί στο από 16/10/2013 [ημερομηνία] υπ' αριθ. 4182 [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 μονάδας, 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 όροι της αριθ. πρωτ. 528/Φ.Δ4.237/9-3-2010 Απόφασης Έγκρισης Περιβαλλοντικών Όρων.
- Επίσης τηρούνται οι διατάξεις του Ν.3526/2007 Παραγωγή και διάθεση προϊόντων αρτοποιίας και συναφείς διατάξεις.
- 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 200,00 € AB1508- 18/10/2013
2. Μελέτη εγκατάστασης σύμφωνα με το Β.Δ. της 15/21.10.1922
3. Υπεύθυνη δήλωση μηχανικού στατικής επάρκειας, βιοτεχνικής χρήσης κτιρίου, χώρου κύριας χρήσης, αριθμός υφιστάμενης οικοδομικής άδειας
4. Υπεύθυνη δήλωση μηχανικού ότι τα προβλεπόμενα έργα εκτελέσθηκαν σύμφωνα με τις εγκριθείσες μελέτες
5. Πιστοποιητικό πυρασφάλειας με αριθμό 68 Φ.701.4 3-1-2007
6. Υπεύθυνη δήλωση ανάθεσης της επίβλεψης λειτουργίας και συντήρησης της εγκατάστασης
7. Υπεύθυνη δήλωση του φορέα στην οποία αναφέρει λεπτομερώς πόσους και ποιούς ειδικότητας τεχνικούς χρησιμοποιεί κατά νόμο.
8. _____
9. _____

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.

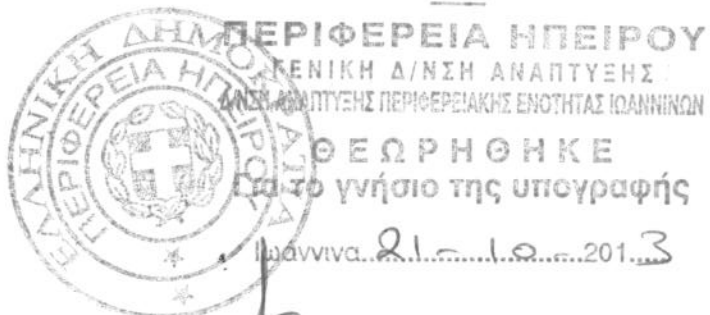
Από την κατάθεση της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης στην αρμόδια Υπηρεσία, καθίσταται δυνατή η έναρξη λειτουργίας της ως άνω περιγραφόμενης δραστηριότητας.
Η παρούσα ισχύει για αόριστο χρονικό διάστημα.


Ο / Η δηλών/ούσα


(Ημερομηνία & Υπογραφή)

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της
υπογραφής

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Ioannina 21.10.2013


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΑΞΗΣ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΠΥΡ/ΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ
ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΣΗ Π.Υ. ΗΠΕΙΡΟΥ
Δ/ΣΗ Π.Υ. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΗΣ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Οδός : Αρχ. Μακαρίου 18

Τ.Κ. : 45444, ΙΩΑΝΝΙΝΑ

Τηλ. : 26510-21377

Αριθμός Πρωτ. : 68 Φ. 701.4

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗΣ ΠΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ότι καθώς προκύπτει από το φάκελο που τηρείται στην Υπηρεσία μας με αριθμό μελέτης Π.Υ. 1739/4/03 , η διεύθυνση της επιχείρησης με τα παρακάτω στοιχεία :

Είδος Επιχείρησης : ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ - ΑΡΤΟΠΟΙΕΙΟ

Επωνυμία Επιχείρησης:

Επώνυμο : Ν. ΚΟΛΙΟΝΑΣΙΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.

Όνομα :

Πατρώνυμο :

Οδός/ αριθμός : 14ο χλμ. Ε.Ο. Ιωαννίνων - Αθηνών

Περιοχή :

Δήμος/Κοινότητα : ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Δημοτικό Διαμέρισμα :

έλαβε όλα τα μέτρα και μέσα ενεργητικής πυροπροστασίας που προβλέπονται στην υπ'αριθμ. 1739/4/03 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 : **3/1/2015**

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

Ιωάννινα 3/1/2007

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ



Δημήτριος Ν. Νάσης

Πύραρχος