**Α Ι Τ Η Σ Η - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ∆ΗΛΩΣΗ (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)

**Περιγραφή αιτήµατος**: «Α∆ΕΙΑ Ι∆ΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΑΜΙΓΟΥΣ – ΜΙΚΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ∆ΙΑ∆ΙΚΤΥΟΥ επί της οδού………………………………….. »

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | **Το ∆ήµο Κορινθίων**  **Δ/νση Τοπικής Ανάπτυξης** | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***Συµπληρώνεται από την Υπηρεσία*** | |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ∆ΗΛΟΥΝΤΟΣ** : (φυσικό πρόσωπο ή νόµιµος εκπρόσωπος σε περίπτωση νοµικού προσώπου)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνoµα: | | |  | | | | | | | | Επώνυµο: | |  | | | | | | |
| Όνoµα Πατέρα: | | | |  | | | | | | | Επώνυµο Πατέρα: | | | |  | | | | |
| Όνoµα Μητέρας: | | | |  | | | | | | | Επώνυµο Μητέρας: | | | |  | | | | |
| Αριθ. ∆ελτ. Ταυτότητας:\* | | | | |  | | | | | Α.Φ.Μ: | |  | | | Αριθ. Άδειας Οδήγησης:\* | | |  | |
| Αριθ. ∆ιαβατηρίου:\* | | | | |  | | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* | | | |  | | | | Ιθαγένεια: | |  | |
| Ηµεροµηνία γέννησης3: | | | | |  | | |  | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Χώρα: | | | | Πόλη: | | | Οδός: | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: | |  |
| Τηλ: |  | | | | | | Fax: |  | | | | | | E – mail: | |  | | | |

\* συµπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Επιθυµητός αριθµός Ηλεκτρονικών Υπολογιστών:

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ \*(Νοµικά Πρόσωπα ή Ενώσεις προσώπων)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυµία: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ∆ιακριτικός Τίτλος: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Νοµική Μορφή: | | | |  | | | ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ. | | | | | | | |  |
| Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ&ΕΠΕ): | | | |  | | | Αρ. Καταστατικού: | | | | | | | |  |
| Αρ. & ηµ/α καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου  (ΟΕ & ΕΕ): | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ∆.Ο.Υ. | | | |  | | | | Έτος Ίδρυσης: | | | | | |  | |
| ΑΦΜ: | | | |  | | | Ε∆ΡΑ (∆ΗΜΟΣ): | | | | | | | |  |
| ∆ιεύθυνση Οδός: |  | | | | | | | | Αριθ. | |  | | T.K.: | |  |
| Τηλέφωνο: | |  | | | Φαξ: |  | | | | E - mail: | |  | | | |

(3) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθµητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ \*(Νοµικά Πρόσωπα υπό σύσταση) (5)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Καταθέτω την παρούσα αίτηση και τα σχετικά δικαιολογητικά ως νόµιµος εκπρόσωπος των κάτωθι ιδρυτών της υπό σύσταση εταιρείας | | | | | | | | | | |
| Νοµική Μορφή: |  | | | Επωνυµία: | |  | | | | |
| Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές: | |  | | ΑΦΜ: |  | | | Α∆Τ: | |  |
|  | |  | | ΑΦΜ: |  | | | Α∆Τ: | |  |
|  | |  | | ΑΦΜ: |  | | | Α∆Τ: | |  |
|  | |  | | ΑΦΜ: |  | | | Α∆Τ: | |  |
| Νοµικά Πρόσωπα Ιδρυτές: Επωνυµία: | |  | ∆ιακριτικός Τίτλος: |  | | | Εδρα: | |  | |
|  | |  | ∆ιακριτικός Τίτλος: |  | | | Εδρα: | |  | |
|  | |  | ∆ιακριτικός Τίτλος: |  | | | Εδρα: | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ4 (για κατάθεση αίτησης )** : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόµιση εξουσιοδότησης µε επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δηµόσια υπηρεσία ή  συµβολαιογραφικού πληρεξουσίου. | | | | | | | | | | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ: | | |  | | | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | |  | | | | | |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | | |  | | | | | | Α∆Τ: | |  | | |
| Ο∆ΟΣ: | |  | | | | | ΑΡΙΘ: | |  | | | | Τ.Κ: |  |
| Τηλ: |  | | | | Fax: |  | | E – mail: | | |  | | | |

**ΠΑΛΑΙΟΤΕΡΑ ΝΑΙ / ∆ΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΣΕ ΣΤΟΝ Ι∆ΙΟ ΧΩΡΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝ∆ΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

…………………………………………………………………..….. **(είδος καταστήµατος) ΣΤΟ ΟΝΟΜΑ** ……………………………..

……………………………………………………**ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ Α∆ΕΙΑΣ** ………………………………………………………………

4 Βλ. σηµείο 1 περιεχοµένου υπεύθυνης δήλωσης (∆ιαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

# ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ∆ΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ∆ΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:** | **ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ** | **ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ** |
| 1.Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου από τα προβλεπόµενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν.2690/1999 όπως τροποποιήθηκε µε το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008 (ή τη σχετική προσωρινή βεβαίωση της αρµόδιας αρχής ή το διαβατήριο ή την άδεια οδήγησης ή το ατοµικό βιβλιάριο υγείας όλων των ασφαλιστικών  φορέων) \* | ◻ | ◻ |
| 2 . α) Σχεδιαγράµµατα του καταστήµατος εις τριπλούν, σε κλίµακα που αναφέρεται ρητά επί των σχεδίων, στα οποία θα προσδιορίζονται ο αριθµός και ο χώρος των Ηλεκτρονικών Υπολογιστών και θα αποτυπώνονται όλοι οι χώροι της επιχείρησης, περιλαµβανοµένων και αυτών που προβλέπονται από ειδικές διατάξεις του ισχύοντος νοµοθετικού πλαισίου (π.χ. αποχωρητήρια για Α.Μ.Ε.Α). β) Βεβαίωση χώρου κύριας χρήσης υπογεγραµµένη από  µηχανικό, στην οποία βεβαιώνεται ότι ο χώρος πληροί τις προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύµφωνα µε τον Οικοδοµικό Κανονισµό και τον Κτιριοδοµικό Κανονισµό του Κανονισµού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε ισχυουσών πολεοδοµικών διατάξεων για την αιτούµενη χρήση και περιγράφονται αναλυτικά στα νοµιµοποιητικά στοιχεία αυτού (π.χ. άδεια δόµησης, δήλωση αυθαιρέτου, εξαίρεση από κατεδάφιση, ενηµέρωση φακέλου άδειας δόµησης, κτίριο προϋφιστάµενο του 1955 κλπ).  γ) Αντίγραφα στοιχείων νοµιµότητας του χώρου στα οποία αναφέρεται (π.χ. άδεια δόµησης, δηλώσεις αυθαιρέτου µε τις εκάστοτε περί αυθαιρέτου διατάξεις, απόφαση  εξαίρεσης από κατεδάφιση, βεβαίωση παλαιότητας κλπ). | ◻ | ◻ |
| 3. Σε περίπτωση εταιρείας, φωτοαντίγραφο του καταστα- τικού της και Υπεύθυνη ∆ήλωση του νοµίµου εκπρόσωπου της, µε την οποία γνωστοποιείται ο υπεύθυνος του καταστήµατος ή της αίθουσας ή του χώρου, καθώς και  δήλωση αποδοχής αυτού. | ◻ | ◻ |
| 4. Κανονισµός της οικοδοµής και υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή της οικοδοµής ή εν απουσία του, του ιδιοκτήτη του χώρου από την οποία να προκύπτει ότι επιτρέπεται η λειτουργία του καταστήµατος ή της αίθουσας προσφοράς υπηρεσιών διαδικτύου. Εν ελλείψει του κανονισµού υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή ή του ιδιοκτήτη του χώρου ότι η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των στεγαζοµένων στο ίδιο κτίριο κατοικιών επιτρέπουν την ίδρυση και λειτουργία επιχείρησης προσφοράς υπηρεσιών  διαδικτύου. | ◻ | ◻ |
| 5. Πιστοποιητικό (ενεργητικής) πυροπροστασίας για την τήρηση των µέτρων και µέσων πυροπροστασίας που προβλέπονται κατά περίπτωση στις ισχύουσες  Πυροσβεστικές διατάξεις. | ◻ | ◻ |
| 6. Βεβαίωση αρµόδιας ∆.Ο.Υ. περί ενάρξεως επιτηδεύµα-  τος ή µεταβολής | ◻ | ◻ |
| 7. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986, στην οποία να δηλώνει υπεύθυνα ότι δεν του έχει αφαιρεθεί ΟΡΙΣΤΙΚΑ κατά το παρελθόν εκδοθείσα επ’ ονόµατι του άδεια λειτουργίας επιχείρησης παροχής υπηρεσιών διαδικτύου ή αν του έχει αφαιρεθεί ΟΡΙΣΤΙΚΑ, ότι έχουν παρέλθει τρία  έτη από την ηµεροµηνία έκτισης της ποινής αυτής. | ◻ | ◻ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. Οποιοδήποτε έγγραφο από το οποίο να αποδεικνύεται η κυριότητα ή µίσθωση του καταστήµατος, της αίθουσας ή του χώρου, από τον αιτούντα ή η παραχώρηση στον  αιτούντα. | ◻ | ◻ |
| 9. Παράβολο σύµφωνα µε την ΚΥΑ 61167/17-12-2007  (ΦΕΚ 2438 Β). | ◻ | ◻ |
| 10. Τρεις (3) πρόσφατες φωτογραφίες υπεύθυνου |  |  |
| 11. Δημοτική Ενημερώτητα |  |  |

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

\* εάν ο αϊτών είναι αλλοδαπός - υπήκοος κράτους µη µέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαµονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονοµικής δραστηριότητας. Αν ο ενδιαφερόµενος είναι οµογενής υποβάλλει ειδική ταυτότητα οµογενούς ή προξενική θεώρηση για επαναπατρισµό. Στην περίπτωση όπου την αίτηση υποβάλλει εταιρεία, κατατίθεται α) Αντίγραφο του ισχύοντος και καταχωρηµένου στο µητρώο καταστατικού της εταιρείας, θεωρηµένο από την αρµόδια αρχή για την τήρηση του

µητρώου αυτού και β) Πιστοποιητικό της αρµόδιας για την τήρηση του µητρώου διοικητικής αρχής περί τροποποιήσεων/µη λύσης της εταιρείας (υφίσταται δυνατότητα αυτεπάγγελτης αναζήτησης από το δήµο).

**Μετά τη συµπλήρωση του, ο φάκελος διαβιβάζεται στις συναρµόδιες υπηρεσίες (υγειονοµική υπηρεσία για τον υγειονοµικό έλεγχο του καταστήµατος, πυροσβεστική υπηρεσία για τη χορήγηση πιστοποιητικού (ενεργητικής) πυροπροστασίας -εφόσον το πιστοποιητικό δεν έχει κατατεθεί από τον ενδιαφερόµενο, για γνωµοδότηση).**

Προϋπόθεση για τη χορήγηση της τελικής πράξης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας ΚΥΕ, από τον οικείο δήµο είναι η προηγούµενη έκδοση βεβαίωσης άσκησης επιτηδεύµατος του ενδιαφεροµένου από την αρµόδια δηµόσια οικονοµική υπηρεσία. Η εκπλήρωση της προϋπόθεσης αυτής αποδεικνύεται µε τους ακόλουθους τρόπους, εναλλακτικά:

Α) µε απλή επίδειξη της βεβαίωσης άσκησης επιτηδεύµατος από τον ενδιαφερόµενο στην περίπτωση φυσικής παρουσίας του στην οικεία υπηρεσία του δήµου για την παραλαβή της πράξης

Προϋπόθεση για τη χορήγηση οποιασδήποτε µορφής αδειών από δήµους, είναι η µη ύπαρξη, εις βάρους του ενδιαφεροµένου, βεβαιωµένων ληξιπρόθεσµων οφειλών προς αυτούς, µε εξαίρεση τις περιπτώσεις εκκρεµοδικίας και του διακανονισµού καταβολής αυτών, σύµφωνα µε τη σχετική νοµοθεσία.

**Επιλέξτε µε ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

* 1. Να σας αποσταλεί µε συστηµένη επιστολή στη

∆ιεύθυνση:

* 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία µας
* 3. Να την παραλάβετε από άλλο σηµείο
* 4. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
* 5. Να σας αποσταλεί µε φαξ στον αριθµό:

**ΧΡΟΝΟΣ** : Η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας εκδίδεται εντός 50 ηµερών. Αν παρέλθει άπρακτη η προθεσµία των πενήντα (50) ηµερών, λογίζεται ότι η άδεια έχει εκδοθεί. Ο ενδιαφερόµενος µπορεί µε αίτησή του να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από το δήµο

**ΚΟΣΤΟΣ:** Παράβολο σύµφωνα µε τα οριζόµενα στην Κ.Υ.Α. οικ. 61167/17-12-2007.

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

δηλώνω ότι:

Σε εφαρµογή του ευρωπαϊκού κανονισµού GDPR 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδοµένων, δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή µου, ειδικώς και ελευθέρως, για τη συλλογή, τήρηση σε αρχείο (ηλεκτρονικό ή µη) και επεξεργασία των προσωπικών µου δεδοµένων, τα οποία δηλώνονται µε το παρόν, σύµφωνα µε τις διατάξεις της κείµενης νοµοθεσίας, προκειµένου να εκδοθεί η άδεια ίδρυσης και λειτουργίας αµιγούς επιχείρησης προσφοράς υπηρεσιών διαδικτύου. Έχω δικαίωµα να ανακαλέσω οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή µου, χωρίς να θίγεται η νοµιµότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε σε αυτήν, µέχρι και την ανάκλησή της.

Ναι συµφωνώ

**ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ∆Ε∆ΟΜΕΝΩΝ**

……/…….../20…..

Ο υπεύθυνων/ουσα

1. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθµητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός η ηµεροµηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουάριου 1969

γράφεται αριθµητικά: 070269

1. «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.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ∆ΗΛΩΣΗ ΕΠΟΠΤΕΥΟΝΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ (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)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ∆ΗΛΟΥΝΤΟΣ MHXANIKOY**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνoµα: | | |  | | | | | | | | Επώνυµο: | |  | | | | | | |
| Όνoµα Πατέρα: | | | |  | | | | | | | Επώνυµο Πατέρα: | | | |  | | | | |
| Όνoµα Μητέρας: | | | |  | | | | | | | Επώνυµο Μητέρας: | | | |  | | | | |
| Αριθ. ∆ελτ. Ταυτότητας:\* | | | | |  | | | | | Α.Φ.Μ: | |  | | | Αριθ. Μητρώου ΤΕΕ: | | |  | |
| Αριθ. ∆ιαβατηρίου:\* | | | | |  | | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* | | | |  | | | | Ιθαγένεια: | |  | |
| Ηµεροµηνία γέννησης9: | | | | |  | | |  | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | | Χώρα: | | | | Πόλη: | | | Οδός: | | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: | |  |
| Τηλ: |  | | | | | | Fax: |  | | | | | | E – mail: | |  | | | |
| Στοιχεία Μέλους ΤΕΕ: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

\* συµπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

# Με ατοµική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις10, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/ 1986, καθώς και από τις γενικότερες διατάξεις του ισχύοντος θεσµικού πλαισίου για την άσκηση της δραστηριότητας του

**µηχανικού δηλώνω ότι:**

**Για την ίδρυση και λειτουργία του καταστήµατος/αίθουσας Προσφοράς Υπηρεσιών ∆ιαδικτύου του/της**

**επί της οδού α)**

**πληρούνται οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται στην ισχύουσα νοµοθεσία β) πληρούνται οι προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύµφωνα µε τον Οικοδοµικό Κανονισµό και τον Κτιριοδοµικό Κανονισµό, οι προϋποθέσεις του Κανονισµού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε πολεοδοµικών διατάξεων και τα νοµιµοποιητικά στοιχεία αυτού είναι τα εξής:**

**(περιγράφονται αναλυτικά)**

………………….. Ο/Η υπογράφων/ουσα Μηχανικός

(Ηµεροµηνία) Σφραγίδα - Υπογραφή

9 Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθµητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

10 «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».

11<http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c80621/doc.file/pd8g_2007_el_GR.pdf>

<http://www.fireservice.gr/pyr_cms_files/dynamic/c30524/doc.file/ar8ro9_el_GR.doc>