**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΔΗΜΟΣ ΚΡΩΠΙΑΣ**

ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΤΟΠΙΚΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΔΕΙΟΔΟΤΗΣΕΩΝ & ΡΥΘΜΙΣΗΣ

ΕΜΠΟΡΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

##  ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε

|  |
| --- |
|  **ΑΠΛΟΥΣΤΕΥΜΕΝΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ** **ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΩΝ ΑΡΘΡΩΝ 10, 11 ΚΑΙ 12 ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ** |
| **ΕΙΔΟΣ:** | Νέα (1) ܆ | Μεταβολή (2) ܆ | Παύση (3) ܆ |
| **ΠΡΟΣ** | **Δήμο ΚΡΩΠΙΑΣ** |
|  | Αριθ. Πρωτ. |  | Ημερομηνία  |  |

|  |
| --- |
| **Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ** |
| Τύπος Επιχείρησης | Νομικό Πρόσωπο ܆ | Φυσικό Πρόσωπο (4)܆ |  |  |
| Επωνυμία Επιχείρησης/Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο |  |
| Α.Φ.Μ. |  | Αριθμός ΓΕΜΗ |  |
| Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο | Όνομα |  | Επίθετο |  |
| Τηλέφωνο |  | Email |  |
| Α.Δ.Τ. (ήαντίστοιχο) |  | ΕΚΔ.ΑΡΧΗ |  |
| Στοιχεία Υπευθύνου | Όνομα |  | Επίθετο |  |
| Τηλέφωνο |  | Email |  |
| Α.Δ.Τ. (ήαντίστοιχο) |  | ΕΚΔ.ΑΡΧΗ |  |

|  |
| --- |
| **Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| ΠεριφερειακήΕνότητα |  | ΔΗΜΟΣ |  |
| Οδός |  | Αριθμ. |  |
| Τ.Κ. |  | Δήμος /Νομός |  |
| Θέση (για εκτός σχεδίου) |  |
| Γεωγραφική συντεταγμένη (5) | --ο/--΄--/--΄΄ Β |
| (για εκτός σχεδίου περιοχές) | --ο/--΄--/--΄΄ Ε |
| Εφόσον η δραστηριότητα ασκείταιεντός άλλου ΚΥΕ, Επωνυμία/διακριτικός τίτλος ΚΥΕ |  |

**Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| Είδος δραστηριότητα ς επιχείρησης – εγκατάστασης |  |
| Περιγραφή δραστηριότητας:܆ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΠΩΛΗΣΗΣ – ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝΠροσδιορισμός του προς πώληση προϊόντος (6):……………………………………………….. |
|  | ܆ ΠΩΛΗΣΗ ΚΑΦΕ ΠΑΣΗΣ ΦΥΣΕΩΣ ΣΕ ΔΙΕΡΧΟΜΕΝΟΥΣ ΠΕΛΑΤΕΣΑΠΟ ΤΑ ΠΡΑΤΗΡΙΑ ΑΡΤΟΥ ΚΑΙ ΕΙΔΩΝ ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΤΩΝ ΑΡΤΟΠΟΙΕΙΩΝ, ΤΑ ΠΡΑΤΗΡΙΑ ΑΡΤΟΥ ΚΑΙ ΤΑ ΚΑΦΕΚΟΠΤΕΙΑ |
|  | ܆ ΠΩΛΗΣΗ ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ |

Στην περίπτωση της μεταβολής συμπληρώστε για ποια/ες από τις ακόλουθες περιπτώσεις δηλώνεται η μεταβολή α) Αλλαγή Ιδιοκτήτη/Φορέα ⁯

β) Παύση λειτουργίας ⁯

 Ημερομηνία…………………………………….20..….

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς τούτο πρόσωπο.

Ονοματεπώνυμο:

ΑΔΤ: ΑΦΜ:

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

………………………….. (Υπογραφή)

Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

(Υπογραφή)

Το πρόσωπο που διαχειρίζεται τα μηχανήματα οφείλει να τηρεί στο αρχείο της έδρας του για το κάθε μηχάνημα που έχει θέσει σε λειτουργία τα παρακάτω:

α. Δήλωση συμμόρφωσης Ε.Κ. (C.E) από πιστοποιημένη εταιρεία

β. Βεβαίωση πιστοποίησης του αρμόδιου φορέα της χώρας προέλευσης για το συγκεκριμένο μηχάνημα ή της εταιρείας κατασκευής του εν λόγω μηχανήματος.

γ. Βεβαίωση των κατασκευαστών για την πιστότητα των μηχανών ως προς τις βασικές απαιτήσεις για την προσφορά τροφίμων.

Κατά τα λοιπά ισχύουν οι κανόνες της Υγειονομικής Διάταξης Υ1γ/Γ.Π./οικ.96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β΄/2012) όπως ισχύει.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1:**

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΦΑΚΕΛΟ ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΠΩΛΗΣΗΣ – ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ (Άρθρο 10 της ΚΥΑ)**

* + 1. Νοείται η για πρώτη φορά εγκατάσταση δραστηριότητας/ων στη συγκεκριμένη τοποθεσία
		2. Οποιαδήποτε μεταβολή ήδη υποβληθείσας γνωστοποίησης (π.χ. αλλαγή φορέα)
		3. Αφορά οριστική διακοπή της δραστηριότητας στη συγκεκριμένη τοποθεσία
		4. Εφόσον η δραστηριότητα ασκείται ατομικά από φυσικό πρόσωπο

31

* + 1. Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός της εγκατάστασης
		2. Να προσδιοριστεί αν πρόκειται για τυποποιημένα, χύμα τρόφιμα ή για παρασκευή τροφίμων