

**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ**  
**ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

<b>ΕΙΔΟΣ:</b> Νέα (1)	Μεταβολή (2)	Ακύρωση (3)
<b>ΠΡΟΣ</b>	Δήμο Παπάγου Χολαργού	
<b>Υπηρεσία Υποβολής</b>	Δήμος Παπάγου Χολαργού	
Aριθ. Πρωτ.		Ημ/νία

**Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ**

Τύπος Επιχείρησης	Νομικό Πρόσωπο	Φυσικό Πρόσωπο (4)
Επωνυμία Επιχείρησης/ Ονοματεπώνυμο για φυσικό πρόσωπο		
A.Φ.Μ.		Αριθμός ΓΕΜΗ
Στοιχεία Νόμιμου Εκπροσώπου εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο	Όνομα	Επίθετο
	Τηλέφωνο	Email
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)	ΕΚΔ. ΑΡΧΗ
Στοιχεία Υπευθύνου Καταστήματος (5)	Όνομα	Επίθετο
	Τηλέφωνο	Email
	Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο)	ΕΚΔ. ΑΡΧΗ

**Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

Περιφερειακή Ενότητα		Δήμος	Παπάγου Χολαργού
Οδός		Αριθμ.	
T.K.		Νομός	Αττικής
Θέση (για εκτός σχεδίου)			
Γεωγραφική συντεταγμένη (6) (για εκτός σχεδίου περιοχές)		--ο/--'--/-'' Β --ο/--'--/-'' Ε	

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

Είδος δραστηριότητας επιχείρησης – εγκατάστασης	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1: ....., ΚΑΔ 2: ....., ΚΑΔ 3: ....., ΚΑΔ 2008 (7) ΚΑΔ 4: ....., ΚΑΔ 5: ....., ΚΑΔ 6: .....
	Περιγραφή δραστηριότητας:

**Δ. ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ**

**1. ΠΥΡΑΣΦΑΛΕΙΑ**

Άδεια δόμησης &  
οι τυχόν  
αναθεωρήσεις αυτής  
Αριθμός/έτος:

Αριθμός ορόφων  
Κτιρίου στους  
οποίους εκτείνεται η  
δραστηριότητα

Αριθμός ορόφων –  
επιπέδων που  
καταλαμβάνει η  
επιχείρηση –  
εγκατάσταση(5)

Οροφος  ΟΡΟΦΟΣ  ΥΠΟΓΕΙΟ  ΠΑΤΑΡΙ	Επιφάνεια (σε τ.μ.)	Ωφέλιμη επιφάνεια (σε τ.μ.)	Θεωρητικός πληθυσμός
	ΟΡΟΦΟΣ		
	ΥΠΟΓΕΙΟ		
	ΠΑΤΑΡΙ		
Γίνεται χρήση φυσικού αερίου (8)	NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>	

**2. ΜΟΥΣΙΚΗ**

Θα κάνω χρήση μουσικών οργάνων ή ηχητικού  
συστήματος μέχρι 80db

Εντός του  
καταστήματος

Εκτός του καταστήματος (9)

**3. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΣΥΝΔΕΣΗ ή ΕΙΣΟΔΟΣ ΕΞΟΔΟΣ**

Το κατάστημα βρίσκεται εκτός Πολεοδομικού Σχεδίου  
και υπάρχει Είσοδος – Έξοδος/Σύνδεση σε επαρχιακή ή  
εθνική οδό (10)

NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------------

**4. ΧΡΗΣΗ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΥ ΧΩΡΟΥ**

Θα κάνω χρήση κοινόχρηστου χώρου και θα λάβω  
σχετική άδεια ή έχω ήδη λάβει (11)

NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------------

**5. ΠΩΛΗΣΗ ΑΛΚΟΟΛ**

Θα πωλείται αλκοόλ στο κατάστημα (12)

\*\*ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι διατάξεις του ΠΔ 180/1979 δεν θίγονται. Εάν  
απαντήσετε NAI, θα πρέπει να μην έχετε καταδικασθεί προηγουμένως για  
τα αδικήματα του ΠΔ 180/1979. Η αρμόδια Υπηρεσία ενδέχεται να  
αναζητήσει υπηρεσιακά το ποινικό σας μητρώο

NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------------

**6. ΤΡΑΠΕΖΟΚΑΘΙΣΜΑΤΑ**

Θα αναπτύξω τραπεζοκαθίσματα ή πάγκους για την επί<sup>τοπού</sup> κατανάλωση των πωλούμενων προϊόντων

NAI <input type="checkbox"/>	OXI <input type="checkbox"/>
---------------------------------	---------------------------------

**7. ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ ΜΕΓΕΘΟΥΣ**

(αναγραφή κατηγορίας σύμφωνα με τα οριζόμενα στην  
παρ. 4.2 του άρθρου 14)

Στην περίπτωση της μεταβολής συμπληρώστε για ποια/ες από τις ακόλουθες περιπτώσεις δηλώνεται η μεταβολή

α) Αλλαγή Ιδιοκτήτη/Φορέα λόγω (13) :

- .....  
β) Αλλαγή ή Προσθήκη δραστηριότητας (14)  
γ) Προσθήκης χρήσης μουσικής ή μουσικών οργάνων  
δ) Προσθήκης κατάληψης κοινοχρήστου χώρου  
ε) προσθήκης δυνατότητας πώλησης αλκοόλ

  
  
  

Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς τούτο πρόσωπο

Ημερομηνία ...../...../.....  
.Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα

Όνοματεπώνυμο:.....

(Υπογραφή)

ΑΔΤ:.....ΑΦΜ:.....

Νομιμοποιητικό έγγραφο:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1:ΑΙΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ	Συμπληρώνεται ο αριθμός πρωτοκόλλου
1.Βεβαίωση της Υπηρεσίας του Δήμου για την εγκατάσταση της δραστηριότητας στη συγκεκριμένη θέση:	
2.Πιστοποιητικό Ενεργητικής Πυροπροστασίας, εφόσον απαιτείται:	
3.Άδειας Κατάληψης Κοινοχρήστου Χώρου, εφόσον υπάρχει:	
4.Αριθμός υφιστάμενης άδειας ή γνωστοποίησης στην περίπτωση μεταβολής ή ακύρωσης:	
5.Εάν γίνεται χρήση Φυσικού αερίου αναφέρατε τον Αριθμό Άδειας Χρήσης Φυσικού Αερίου:	
6.Αριθμός Παραβόλου:	

<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2:ΚΩΔΙΚΟΙ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (15)</b>	
<b>ΠΡΟΣΟΧΗ:</b> Οι παρακάτω ΚΑΔ αναφέρονται ενδεικτικά και όχι περιοριστικά και μόνον εφόσον αποτελούν Κατάστημα Υγειονομικού Ενδιαφέροντος	
ΚΑΔ	Περιγραφή δραστηριότητας
47.11	Λιανικό εμπόριο σε μη εξειδικευμένα καταστήματα που πωλούν κυρίως τρόφιμα, ποτά ή καπνό.
47.19	Άλλο λιανικό εμπόριο σε μη εξειδικευμένα καταστήματα
47.21	Λιανικό εμπόριο φρούτων και λαχανικών σε εξειδικευμένα καταστήματα
47.22	Λιανικό εμπόριο κρέατος και προϊόντων κρέατος σε εξειδικευμένα καταστήματα
47.23	Λιανικό εμπόριο ψαριών, καρκινοειδών και μαλακίων σε εξειδικευμένα καταστήματα
47.24	Λιανικό εμπόριο ψωμιού, αρτοσκευασμάτων και λοιπών ειδών αρτοποιίας και ζαχαροπλαστικής σε εξειδικευμένα καταστήματα
47.25	Λιανικό εμπόριο ποτών σε εξειδικευμένα καταστήματα
47.29	Λιανικό εμπόριο άλλων τροφίμων σε εξειδικευμένα καταστήματα
56.10	Δραστηριότητες υπηρεσιών εστιατορίων και κινητών μονάδων εστίασης
59.14	Δραστηριότητες προβολής κινηματογραφικών ταινιών
56.21	Δραστηριότητες υπηρεσιών τροφοδοσίας για εκδηλώσεις
56.29	Άλλες υπηρεσίες εστίασης
56.30	Δραστηριότητες παροχής ποτών
90.02	Υποστηρικτικές δραστηριότητες για τις τέχνες του θεάματος
93.21	Δραστηριότητες πάρκων αναψυχής και άλλων θεματικών
93.29	Άλλες δραστηριότητες διασκέδασης και ψυχαγωγίας
96.02	Δραστηριότητες κομμωτηρίων, κουρείων και κέντρων
96.03	Δραστηριότητες γραφείων κηδειών και συναφείς
96.09 [και ειδικότερα 96.09.19.09]	Υπηρεσίες δερματοστιξίας (τατουάζ)

- (1) Νοείται η για πρώτη φορά εγκατάσταση δραστηριότητας/ων στη συγκεκριμένη τοποθεσία.
- (2) Οποιαδήποτε μεταβολή ήδη υποβληθείσας γνωστοποίησης (π.χ. αλλαγή φορέα, αλλαγή κάποιων στοιχείων φορέα, Εφόσον η δραστηριότητα ασκείται απομικά από φυσικό πρόσωπο).
- (3) Εφόσον ο Υγειονομικώς Υπεύθυνος είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον Υπεύθυνο του καταστήματος, στην έδρα του καταστήματος θα τηρείται Υπεύθυνη Δήλωση αποδοχής του διορισμού του (βλ. άρθρο 4 της KYA).
- (4) Συμπληρώνονται οι συντεταγμένες από GOOGLE MAP για ένα σημείο εντός του καταστήματος.
- (5) Συμπληρώνεται με βάση τους ΚΑΔ του Παραρτήματος 2.
- (6) Συμπληρώνεται εάν υπάρχει/απαιτείται σχετική άδεια.
- (7) Εάν συμπληρώσατε ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ θα πρέπει στο κατάστημα να υπάρχει σχετική Τεχνική Έκθεση (άρθρο 7 της παρούσας KYA).
- (8) Συμπληρώνεται εάν υπάρχει/απαιτείται σχετική έγκριση/βεβαίωση.
- (9) Βλ. το Παράρτημα 1 της Γνωστοποίησης για συμπλήρωση εάν υφίσταται άδεια.
- (10) ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι διατάξεις του ΠΔ 180/1979 δεν θίγονται. Εάν απαντήσετε ΝΑΙ, θα πρέπει να μην έχετε καταδικασθεί προηγουμένως για τα αδικήματα του ΠΔ 180/1979. Η αρμόδια Υπηρεσία ενδέχεται να αναζητήσει υπηρεσιακά το ποινικό σας μητρώο.
- (11) Συμπληρώνετε τον λόγο αλλαγής φορέα (π.χ. μεταβίβαση επιχείρησης, θάνατος ιδιοκτήτη κ.λπ.).
- (12) ΠΡΟΣΟΧΗ: Εφόσον προστίθεται νέα δραστηριότητα οφείλετε εκ νέου την καταβολή παραβόλου ΚΑΙ

συμπληρώνετε εκ νέου τον αριθμό παραβόλου στο Παράρτημα 1 της Γνωστοποίησης, καθώς και τον αριθμό της επικαιροποιημένης βεβαίωσης.

(13) ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ότι οι ΚΑΔ μπορούν να εξειδικεύονται περαιτέρω εφόσον έχουν δηλωθεί με περαιτέρω εξειδίκευση στην αρμόδια ΔΟΥ ή να σημειώνονται και άλλοι εκτός των αναφερομένων στο παράρτημα.

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3:

#### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΤΗΡΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΦΑΚΕΛΟ ΤΟΥ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ (Άρθρο 4 της KYA)

ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ότι σύμφωνα με το άρθρο 4 της KYA στην έδρα του Καταστήματος θα πρέπει να τηρούνται:

α) Το αποδεικτικό υποβολής της γνωστοποίησης με συνημμένο απλό αντίγραφο του σώματος της γνωστοποίησης.

β) Σχεδιάγραμμα του καταστήματος σε κλίμακα που αναφέρεται ρητά επί του σχεδίου, στο οποίο θα αποτυπώνονται όλοι οι χώροι του καταστήματος με τα αντίστοιχα τ.μ. των επιμέρους χώρων, περιλαμβανομένων και αυτών που προβλέπονται από ειδικές διατάξεις του ισχύοντος νομικού πλαισίου (π.χ. χώροι υγιεινής για A.M.E.A.), με βεβαίωση μηχανικού ότι πληρούνται οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και υποχρεώσεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου για το κατάστημα, ότι πληροί τις προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης, ότι ο χώρος είναι κατάλληλος για τη συγκεκριμένη χρήση σύμφωνα με τον Οικοδομικό και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό, τις προϋποθέσεις του Κανονισμού Πυροπροστασίας, καθώς και των εκάστοτε ισχυουσών πολεοδομικών διατάξεων, καθώς και περιγραφή αναλυτικά των νομιμοποιητικών στοιχείων του καταστήματος (π.χ. άδεια δόμησης, τυχόν αναθεωρήσεις αυτής, δήλωση αυθαιρέτου, εξαίρεση από κατεδάφιση, ενημέρωση φακέλου άδειας δόμησης, προϋψιστάμενο κτίριο του 1955 κ.λπ.). Η κάτοψη θα συνοδεύεται από αντίγραφα των στοιχείων νομιμότητας του χώρου, στα οποία αναφέρεται (π.χ. άδεια δόμησης, δήλωση αυθαιρέτου με τις εκάστοτε περί αυθαιρέτων διατάξεις, απόφαση εξαίρεσης από κατεδάφιση, βεβαίωση παλαιότητας κλπ.).

γ) Βεβαίωση της αρμόδιας για την οδό υπηρεσίας, ότι οι εργασίες κυκλοφοριακής σύνδεσης εκτελέσθηκαν πλήρως κα σύμφωνα με τα εγκεκριμένα σχέδια ή έγκριση εισόδου – εξόδου, ανάλογα με την κατηγορία που ανήκει η εγκατάσταση (άρθρα 32 παρ. 1 και 39 του Β.Δ. 465/1970, όπως ισχύουν, αντίστοιχα), εφόσον απαιτείται.

δ) Πιστοποιητικό (ενεργητικής) πυροπροστασίας, εφόσον απαιτείται, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 9 και το παράρτημα Γ της παρούσας. Η διαδικασία χορήγησης του πιστοποιητικού (ενεργητικής) πυροπροστασίας καθορίζεται στην 13/2013 Πυροσβεστική Διάταξη (Β' 1586), όπως κάθε φορά ισχύει. Σε περίπτωση μη απαίτησης πιστοποιητικού (ενεργητικής) πυροπροστασίας, τα μέτρα και μέσα πυροπροστασίας που απαιτούνται από την κείμενη νομοθεσία θα αποτυπώνονται στα Σχέδια Κάτοψης ως ανωτέρω υπό στοιχείο β) ή σε ξεχωριστό σχέδιο κάτοψης που θα τηρείται στο φάκελο του καταστήματος στην έδρα αυτού, στον οποίο θα τηρείται και το βιβλίο ελέγχου συντήρησης και καλής λειτουργίας των μέσων ενεργητικής πυροπροστασίας, όπως καθορίζεται στα άρθρα 4 και 9 της παρούσας ε) Υπεύθυνη Δήλωση σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Ε της KYA του υγειονομικώς υπευθύνου του καταστήματος με την οποία αποδέχεται τον διορισμό του (στην περίπτωση που ο γνωστοποιών είναι διαφορετικό πρόσωπο από τον υπεύθυνο του καταστήματος).

στ) Το προβλεπόμενο παράβολο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Κ.Υ.Α. οικ. 61167/17-12-2007 (ΦΕΚ 243/Β/2007) ή φωτοαντίγραφο του αποδεικτικού κατάθεσης σε τραπεζικό λογαριασμό που υποδεικνύεται από το ηλεκτρονικό EKE (ERMIS-EUGO) όπως αυτό δηλώνεται στην ανωτέρω γνωστοποίηση.

ζ) Η άδεια χρήσης κοινόχρηστου χώρου, εφόσον υπάρχει

η) Η άδεια παράτασης ωραρίου μουσικής, εφόσον υπάρχει.

θ) Η βεβαίωση της αρμόδιας Υπηρεσίας του ΥΠΠΟΑ και το ΦΕΚ κήρυξης μνημείου, εφόσον απαιτείται.

ι) Η άδεια χρήσης φυσικού αερίου, εφόσον υπάρχει.

Εφόσον το κατάστημα είναι **επιχείρηση τροφίμων ή ποτών** κατά την έννοια της Υγειονομικής Νομοθεσίας θα πρέπει να πληροί επιπροσθέτως τους όρους της εκάστοτε Υγειονομικής Διάταξης και να τηρεί τα προβλεπόμενα αρχεία τα οποία θα επιδεικνύονται κατά τον υγειονομικό έλεγχο της επιχειρησης.

Εφόσον το κατάστημα είναι **κατάστημα παροχής υπηρεσιών υγειονομικού ενδιαφέροντος** (π.χ. κομμωτήριο – κουρείο και περιποίησης χεριών – ποδιών, κλπ) θα πρέπει να πληροί επιπροσθέτως τους όρους της εκάστοτε Υγειονομικής Διάταξης και Διάταξης και να τηρεί τα προβλεπόμενα αρχεία με τα στοιχεία του προσωπικού, τα πιστοποιητικά υγείας τους και τις βεβαιώσεις συνδρομής νόμιμων προϋποθέσεων για την άσκηση του επαγγέλματος τους τα οποία θα επιδεικνύονται κατά τον υγειονομικό έλεγχο της επιχειρησης.