



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ / ΑΠΟΘΗΚΗΣ του άρθρου 19 παρ. 1 του Ν.3982/2011

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 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: Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΠΕΙΡΑΙΑ

(*) Αρ. Πρωτοκόλλου

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Π.Ε. ΠΕΙΡΑΙΑ

ΤΜΗΜΑ.....

ΕΛΗΦΘΗ.....

4-12-13

(*) Κοινοποίηση:

ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ

(*) Ημερομηνία

14845

Αρ. φακέλου: ΦΛ4ΠΕΙΣ320.6

Όνομα	KASTRIOT	Επώνυμο	PRRONI
Όνομ/μο πατέρα	PAL PRRONI		
Όνομ/μο μητέρας	LENA PRRONI		
Αριθμός Διαβατηρίου	BR2209281	Εκδούσα Αρχή	ALBANIA
ΑΦΜ	068581760	ΔΟΥ	ΝΙΚΑΙΑΣ
Ημερομηνία γέννησης	21/05/1967	Τόπος γέννησης	ALBANIA
Διεύθυνση (Νομός, Δήμος, Οδός, Αριθμός, ΤΚ)	Νομός Αττικής, Δήμος Νίκαιας, Οδός Βλαχάκου αριθμ.156, ΤΚ 18450		
Τηλέφωνο	6944394944		
e-mail		Φαξ	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι

- Τα στοιχεία του επαγγελματικού εργαστηρίου επεξεργασίας και συντήρησης ψαριών, καρκινοειδών και μαλακίων με την επωνυμία « PRRONI KASTRIOT» που βρίσκεται επί της οδού Σφακτηρίας 7 στο Δήμο Πειραιά, όπως έχουν πλήρως δηλωθεί και περιγραφεί στο από 03/12/2012 υπ' αριθ. 14544 Αριθ. Πρωτοκόλλου θεωρημένο Ερωτηματολόγιο προς την Υπηρεσία σας, το οποίο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης, είναι ακριβή και αληθή.
- Το ως άνω επαγγελματικό εργαστήριο ή αποθήκη :
 - ο Δεν εντάσσεται στις περιπτώσεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 3982/2011,
 - ο Τηρεί, εφόσον προβλέπονται, τις Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις της

ΣΤΑΚΟΔ 2008	Δραστηριότητα	Γενικές δεσμεύ- σεις	Κανόνες Υγιεινής και ασφάλ- ειας	Θόρυ- βος	Αέρια από- βλητα	Υγρά από- βλητα	Στερεά από- βλητα	Ειδικές δεσμεύ- σεις
10.2	Επεξεργασία και συντήρηση ψαριών , καρκινοειδών και μαλακίων	A1,A2 A3,A4 A5,A6, A7,A8	B1, B2 B4	Γ1	Δ1,Δ2, Δ3, Δ4, Δ5,Δ6	E1,E2	Z1,Z2, Z3, Z12	H7

- ο Τηρεί όλα τα προβλεπόμενα από τις επιμέρους άδειες/εγκρίσεις και πιστοποιητικά, τα οποία επισυνάπτονται και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης και όλα τα προβλεπόμενα στις Υ.Δ. που συνυποβάλλονται με την παρούσα.
- Αναφορικά με το επαγγελματικό εργαστήριο ή την αποθήκη που περιγράφεται ανωτέρω δεν έχω καταθέσει σε άλλη Αδειοδοτούσα Αρχή άλλη Υπεύθυνη Δήλωση για έναρξη λειτουργίας κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 19 παρ1 Ν. 3982/2011.

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

Συνημμένα έγγραφα / δικαιολογητικά:

1. Παράβολα 100 €, σύμφωνα με την ΚΥΑ Φ15/ΟΙΚ. 7814/614/2005 & του Αρθ. 28 του Ν. 3982/2011.
2. Απάντηση της Υπηρεσίας στο Ερωτηματολόγιο Αρ. Πρ. 14544/Φ14 ΠΕΙ 320.6, από 5-12-12.
3. Βεβαίωση χρήσης γης Αρ. Πρ. 9317/11/12, από 14-12-2012
4. Υπεύθυνη Δήλωση της Πολ. Μηχανικού Καλαντζή Παναγιώτας για τη στατική επάρκεια του κτιρίου ,από 7-12-12.
5. Υπεύθυνη Δήλωση εκπροσώπου εταιρείας ότι τηρούνται τα μέτρα πυρασφάλειας(ΚΥΑ Φ15/οικ.1589/104), από 3-12-12.
6. Άδεια Διεύθυνσης Κτηνιατρικής, Αρ. Πρτ. 2383 από 23/04/13
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 του ως άνω περιγραφόμενου επαγγελματικού εργαστηρίου ή αποθήκης.

Η παρούσα ισχύει για αόριστο χρονικό διάστημα.

Η παρούσα δύναται να χρησιμοποιηθεί και για την έκδοση οικοδομικής άδειας, όπου αυτή απαιτείται, κοινοποιούμενη αντιστοίχως στην αρμόδια πολεοδομική αρχή.

Ο / Η δηλών/ούσα

Θεωρήθηκε για το γνήσιο της
υπογραφής

(Ημερομηνία & Υπογραφή)

"Ο ΘΑΛΑΣΣΙΝΟΣ"
KASTRIOT PAL PPRONI
ΕΜΠΟΡΙΟ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΤΕΥ. ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ
ΣΦΑΚΤΗΡΙΑΣ ΤΗΛ. 4126695 ΠΕΙΡΑΙΑΣ
Α.Φ.Μ: 068581000 Α.Υ.Δ. ΠΕΙΡΑΙΑ
ΤΗΛ.: 210 4126695

Οριστοποιείται το γνήσιο της υπογραφής

ΠΡΕΒΟΥ ΚΑΣΤΡΙΟΤ
BR 220.9281/2009 ALB
Ο/Η υπάλληλος του Δήμου Πειραιά
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ



ΜΑΡΙΑ ΖΑΧΑΡΙΑ ΓΕΩΡΓΙΑ

18-11-2013