

414.377

Τμήμα Χορ. Αδειών

24-12-11



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: : Διεύθυνση Ανάπτυξης Περιφερειακής Ενότητας Άρτας (*) Αρ. Πρωτοκόλλου
Τμήμα Χορήγησης Αδειών Ανάπτυξης, Ενέργειας και Φυσικών Δ.Α. 2784
Πόρων

(*) Κοινοποίηση: (*) Ημερομηνία
23-12-11

Ο/Η Όνομα	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ	Επώνυμο	ΜΠΕΤΣΑΣ
Όνομ/μο πατέρα	ΖΩΗΣ ΜΠΕΤΣΑΣ		
Όνομ/μο μητέρας	ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΣΙΩΖΟΥ		
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ)	ΑΚ 386070	Εκδούσα Αρχή	Τ.Α. ΑΡΤΑΣ
ΑΦΜ	134335524	ΔΟΥ	ΑΡΤΑΣ
Ημερομηνία γέννησης	15-9-1987	Τόπος γέννησης	ΠΟΛΥΔΡΟΣΟ ΑΡΤΑΣ
Διεύθυνση (Νομός, Δήμος, Οδός, Αριθμός, ΤΚ)	ΝΟΜΟΣ ΑΡΤΑΣ, ΔΗΜΟΣ ΑΡΤΑΙΩΝ, ΤΖΟΥΜΕΡΚΩΝ 61, 47132		
Τηλέφωνα	6942906227		
e-mail		Φαξ	26810-41159

Δηλώνω υπεύθυνα ότι

- Τα στοιχεία του επαγγελματικού εργαστηρίου ή αποθήκης με την επωνυμία «ΜΠΕΤΣΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ» όπως έχουν πλήρως δηλωθεί και περιγραφεί στο από ___/___/___ [ημερομηνία] υπ' αριθ. _____ [Αριθμός 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 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. Παράβολο
2. Απάντηση της Υπηρεσίας στο Ερωτηματολόγιο
3. Υ.Δ. ΠΑΛΙΟΥ ΦΟΡΕΑ
4. Υ.Δ. ΝΕΟΥ ΦΟΡΕΑ
5. _____
6. _____

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 22/12/2015

ΕΛΛΗΔΕΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ
 ΚΕΠ 321
 Εμφανίζεται το γνήσιο της υπογραφής
 Θεωρήθηκε για το γνήσιο της υπογραφής
 ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ
 ΥΠΕΤΣΑ
 Υπογραφή

