



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

--	--	--	--

Α Ι Τ Η Σ Η – Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν Η Δ Η Λ Ω Σ Η (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 : «ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		<i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i>	

*** Ν.Α. όπου έχει έδρα το κατάστημα εμπορίας****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Ο - Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Α.Φ.Μ.:	
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:	E - mail:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ *(Νομικά Πρόσωπα ή Ενώσεις Προσώπων)

Α.Φ.Μ.:		ΕΠΩΝΥΜΙΑ:	
ΑΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:		ΗΜ. ΕΠΙΚΥΡ. ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟΥ:	
ΑΡ. & ΕΤΟΣ ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ:			
ΕΔΡΑ / ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘΜ.:	ΤΚ:
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:		ΝΟΜΟΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		FAX:	E - mail:

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ⁽⁴⁾ (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : 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:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	Τ.Κ.:
Τηλ:		Fax:	E - mail:

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου υπεύθυνου επιστήμονα.	<input type="checkbox"/>		
2. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Επικυρωμένο αντίγραφο απολυτηρίου Στρατού.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Υπεύθυνη δήλωση όπου αναφέρονται οι υποχρεώσεις του (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)*.	<input type="checkbox"/>		
5. Νόμιμα παραστατικά ασφαλιστικού φορέα στα οποία φαίνεται το συγκεκριμένο αντικείμενο εργασιών.	<input type="checkbox"/>		
6. Επικυρωμένο αντίγραφο οικοδομικής άδειας του κτιρίου όπου θα λειτουργήσει το κατάστημα.	<input type="checkbox"/>		
7. Επικυρωμένο αντίγραφο σχεδίου κάτοψης της οικοδομής όπου θα φαίνονται οι διαστάσεις του καταστήματος εμπορίας και το εμβαδόν αυτού.	<input type="checkbox"/>		
8. Βεβαίωση της οικείας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας ότι το κατάστημα διαθέτει σύστημα πυρασφάλειας ή επαρκή μέσα πυρόσβεσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Παράβολο 700 € που κατατίθεται στην Τράπεζα Ελλάδας Κ.Α. 26670/00 υπέρ Κ.Τ.Γ.Κ. και Δασών.	<input type="checkbox"/>		
<p>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:* Το περιεχόμενο της υπεύθυνης δήλωσης θα είναι το εξής : « α) Δεν εργάζομαι στο Δημόσιο ή Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ) ή Ιδιωτικού Δικαίου (Ν.Π.Ι.Δ.) και δεν έχω άλλη ατομική επιχείρηση που να απαιτεί αυτοπρόσωπη παρουσία μου β) Δεν μου έχει χορηγηθεί σε άλλο Νομό άδεια εμπορίας φυτοπροστατευτικών προϊόντων με τον ίδιο υπεύθυνο επιστήμονα γ) Θα σας γνωστοποιήσω τυχόν αποχώρησή μου από την εργασία αυτή και θα επιστρέψω την χορηγηθείσα άδεια»</p>			
<p>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</p>			
<p>1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση 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 fax στον αριθμό</p>			

ΧΡΟΝΟΣ :Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Παράβολο έκδοσης άδειας 700 €

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:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «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.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

--	--	--	--

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:	ΈΚΔΟΣΗ ΆΔΕΙΑΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΥΤΟΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ		
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		Ημ/νια αιτήματος:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:
Αιτών:	Όνομα:		Επώνυμο:

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ⁽³⁾	ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ
1. Επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου υπεύθυνου επιστήμονα.	<input type="checkbox"/>		
2. Αντίγραφο ποινικού μητρώου γενικής χρήσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Επικυρωμένο αντίγραφο απολυτηρίου Στρατού.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Υπεύθυνη δήλωση όπου αναφέρονται οι υποχρεώσεις του (είναι ενσωματωμένη στο παρόν έντυπο)*.	<input type="checkbox"/>		
5. Νόμιμα παραστατικά ασφαλιστικού φορέα στα οποία φαίνεται το συγκεκριμένο αντικείμενο εργασιών.	<input type="checkbox"/>		
6. Επικυρωμένο αντίγραφο οικοδομικής άδειας του κτιρίου όπου θα λειτουργήσει το κατάστημα.	<input type="checkbox"/>		
7. Επικυρωμένο αντίγραφο σχεδίου κάτοψης της οικοδομής όπου θα φαίνονται οι διαστάσεις του καταστήματος εμπορίας και το εμβαδόν αυτού.	<input type="checkbox"/>		
8. Βεβαίωση της οικείας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας ότι το κατάστημα διαθέτει σύστημα πυρασφάλειας ή επαρκή μέσα πυρόσβεσης.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Παράβολο 700 € που κατατίθεται στην Τράπεζα Ελλάδας Κ.Α. 26670/00 υπέρ Κ.Τ.Γ.Κ. και Δασών.	<input type="checkbox"/>		

ΧΡΟΝΟΣ: Έως ημέρες από την περιέλευση του αιτήματος και των τυχόν απαραίτητων δικαιολογητικών στην αρμόδια για την έκδοση της τελικής πράξης υπηρεσία(ο χρόνος δεσμεύει την εκδίδουσα την τελική πράξη υπηρεσία).

ΚΟΣΤΟΣ: Παράβολο έκδοσης άδειας 700 €

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)