



## ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**A. ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ**

1. Άρθρο 80 του Κώδικα Δήμων & Κοινοτήτων.
2. Ν. 3463/2006.
3. Η ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/31600/2013 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ Β΄ 3106//2013).

**B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. **Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση** σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος της υπ. αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/31600 Κ.Υ.Α.
2. **Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας** ή άλλοι εγγράφου από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίηση του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008 (σχετική προσωρινή βεβαίωση της αρμόδιας αρχής, διαβατήριο, άδεια οδήγησης ή ατομικό βιβλιάριο υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων) και, εάν ο αιτών είναι αλλοδαπός – πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο ενδιαφερόμενος είναι ομογενής υποβάλλει ειδική ταυτότητα ομογενούς ή προξενική θεώρηση για επαναπατρισμό.

**Στην περίπτωση όπου αίτηση υποβάλλει εταιρεία, κατατίθεται:**

- Αντίγραφο του ισχύοντος και καταχωρισμένου στο μητρώο καταστατικού της εταιρείας θεωρημένο από την αρμόδια για την τήρηση του μητρώου αυτής Αρχή
- Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί τροποποιήσεων καταστατικού/μη λύσης της εταιρείας
- Υποβάλλεται επίσης **υπεύθυνη δήλωση ορισμού του υγειονομικώς και αγορανομικώς υπευθύνου** από τον εκπρόσωπο της εταιρείας και υπεύθυνη **δήλωση αποδοχής** από τον ορισθέντα.

3. **Βεβαίωση χώρου κύριας χρήσης υπογεγραμμένη από μηχανικό**, στην οποία βεβαιώνεται ότι ο χώρος πληροί τις προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύμφωνα με τον Οικοδομικό Κανονισμό και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό, του Κανονισμού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε ισχυουσών πολεοδομικών διατάξεων για την αιτούμενη χρήση και περιγράφονται αναλυτικά τα νομιμοποιητικά στοιχεία αυτού (π.χ. άδεια δόμησης, δήλωση αυθαιρέτου, εξαίρεση από κατεδάφιση, ενημέρωση φακέλου άδειας δόμησης, κτίριο προϋφιστάμενο του 1955).

Η ανωτέρω βεβαίωση 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 κ.λπ.) και από σχεδιαγράμματα του καταστήματος εις τριπλούν σε κλίμακα που αναφέρεται ρητά επί των σχεδίων, στα οποία θα αποτυπώνονται όλοι οι χώροι του Κ.Υ.Ε, περιλαμβανομένων και αυτών που προβλέπονται από ειδικές διατάξεις του ισχύοντος νομικού πλαισίου (π.χ. αποχωρητήρια για Α.Μ.Ε.Α). **Για καταστήματα με ανάπτυξη τραπεζοκαθισμάτων σε εξωτερικό χώρο, πριν την κατάθεση των δικαιολογητικών, είναι απαραίτητος ο έλεγχος των παραπάνω σχεδιαγραμμάτων από το Τμήμα Τεχνικού Ελέγχου Επιχειρήσεων, της Διεύθυνσης Εξυπηρέτησης Επιχειρηματία.**

4. Στην περίπτωση καταστημάτων τα οποία εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του Π.Δ.180/1979, υποβάλλεται **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 (αντί αποσπάσματος ποινικού μητρώου)** στην οποία να δηλώνονται τα ακόλουθα: «Ο/Η κάτωθι υπογράφων/φουσα δεν έχω καταδικαστεί τελεσίδικα για κανένα από τα αδικήματα που αναφέρονται στις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 του Π.Δ/τος 180/1979, όπως αυτό ισχύει». Στην περίπτωση όπου την αίτηση υποβάλλει εταιρεία, κατατίθενται υπεύθυνες δηλώσεις του Ν.1599/1986 (αντί αποσπάσματος ποινικού μητρώου) του εκπροσώπου της εταιρείας και του υγειονομικώς υπευθύνου, όλων των μελών προσωπικής εταιρείας (ΟΕ ή ΕΕ), όλων των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου ΑΕ, όλων των διαχειριστών ΕΠΕ, όλων των εκπροσώπων ΙΚΕ, με το ακόλουθο περιεχόμενο: «Ο/Η κάτωθι υπογράφων/φουσα ..... δεν έχω καταδικαστεί τελεσίδικα για κανένα από τα αδικήματα που αναφέρονται στις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 του Π.Δ/τος 180/1979, όπως αυτό ισχύει»

5. **Πιστοποιητικό (ενεργητικής) πυροπροστασίας** για την τήρηση των μέτρων και μέσω πυροπροστασίας που προβλέπονται κατά περίπτωση στις ισχύουσες Πυροσβεστικές Διατάξεις. (Για τα Κέντρα Διασκέδασης απαιτείται θεωρημένη μελέτη πυρασφάλειας συνοδευόμενη από θεωρημένο σχεδιάγραμμα της Πυροσβεστικής Υπηρεσίας)

6. **Προβλεπόμενο παράβολο.** 185 € με καταβολή του στο Ταμείο του Δήμου Θεσσαλονίκης (την ημέρα κατάθεσης της αίτησης). Για Υπεραγορές Τροφίμων (SUPER MARKETS) με εμβαδόν μέχρι 1000 τ.μ. 180 €, ενώ με εμβαδόν πάνω από 1000 τ.μ. και μέχρι 5000 τ.μ. 250 €, και με εμβαδόν πάνω από 5000 τ.μ. 375 €. Για Κέντρα Διασκέδασης με λιγότερες από 200 θέσεις € 840 και για Κέντρα Διασκέδασης με περισσότερες από 200 θέσεις €1.100.

7. Για τις επιχειρήσεις τροφίμων και ποτών, **επικαιροποιημένο διάγραμμα ροής** της δραστηριότητας της επιχείρησης με περιγραφή της παραγωγικής διαδικασίας, όπου απαιτείται, το οποίο συντάσσεται και υπογράφεται είτε από τον υγειονομικά υπεύθυνο είτε από επιστήμονα σχετικής ειδικότητας εις τριπλούν αναλυτικό.

8. **Για ΚΕΝΤΡΑ ΔΙΑΣΚΕΔΑΣΗΣ επιπλέον:**

- Άδεια δημόσιας εκτέλεσης μουσικών συνθέσεων χορηγούμενη από αντίστοιχο οργανισμό συλλογικής διαχείρισης,

**ΑΔΕΙΑ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

εφόσον η διαχείριση των πνευματικών δικαιωμάτων των δημιουργών έχει ανατεθεί σε Οργανισμό Συλλογικής Διαχείρισης και Προστασίας που λειτουργεί νόμιμα στην Ελλάδα, με άδεια του αρμόδιου Υπουργείου.

- Υπεύθυνη δήλωση ότι διαθέτει τον απαιτούμενο από τις διατάξεις του Π.Δ. 257/2001 χώρο στάθμευσης.
- Τεχνική έκθεση μηχανικού, με σχεδιαγράμματα εις τριπλούν, για την ηλεκτρομηχανολογική εγκατάσταση, αερισμό – εξαερισμό και τα μέτρα ηχομόνωσης που έχουν ληφθεί σύμφωνα με την προβλεπόμενη ηχοπροστασία με μέγιστη Α-ηχοστάθμη 100 db. Στην τεχνική έκθεση θα αποδεικνύεται η αποτελεσματικότητα της ηχομόνωσης και θα αποτυπώνεται η θέση των ηχείων στη κάτοψη των χώρων

Για τα υπαίθρια κέντρα διασκέδασης η έκθεση θα αναφέρει και την απόσταση από σημεία ηχοπροστασίας καθώς και τα τυχόν μέτρα ηχοπροστασίας που έχουν ληφθεί με μέγιστη Α-ηχοστάθμη 100db και δεν δημιουργούν προβλήματα στα σημεία προστασίας σύμφωνα με την ΥΑ 3010/85 (ΦΕΚ Β' 593/1985).

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

- Προϋπόθεση για τη χορήγηση της τελικής πράξης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας ΚΥΕ, από τον οικείο δήμο είναι η προηγούμενη **έκδοση βεβαίωσης άσκησης επιτηδεύματος** του ενδιαφερομένου από την αρμόδια δημόσια οικονομική υπηρεσία. Η εκπλήρωση της προϋπόθεσης αυτής αποδεικνύεται με τους ακόλουθους τρόπους, εναλλακτικά:
  - **A)** με απλή επίδειξη της βεβαίωσης άσκησης επιτηδεύματος από τον ενδιαφερόμενο στην περίπτωση φυσικής παρουσίας του στην οικεία υπηρεσία του δήμου για την παραλαβή της πράξης ή
  - **B)** με την αποστολή απλού φωτοαντιγράφου της βεβαίωσης με τηλεμοιοτυπία στην οικεία υπηρεσία του δήμου ή
  - **Γ)** με την αποστολή σκαναρισμένου φωτοαντιγράφου ηλεκτρονικά στην οικεία υπηρεσία του δήμου ή μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος ΕΡΜΗΣ/ΕΚΕ-EUGO
- **Οι επιχειρήσεις τροφίμων και ποτών υποχρεούνται να τηρούν αρχεία** π.χ. πιστοποιητικά υγείας, εκπαίδευσης, εντομοκτονιών τα οποία επιδεικνύονται από τους υπευθύνους σε κάθε υγειονομικό έλεγχο. Τα προαναφερόμενα αρχεία δεν αποτελούν προϋπόθεση αδειοδότησης του καταστήματος.
- Προϋπόθεση για τη χορήγηση οποιασδήποτε μορφής αδειών από δήμους, είναι **η μη ύπαρξη, εις βάρος του ενδιαφερομένου, βεβαιωμένων ληξιπρόθεσμων οφειλών** προς αυτούς, με εξαίρεση τις περιπτώσεις εκκρεμοδικίας και του διακανονισμού καταβολής αυτών, σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία.

**ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΟΤΙ:**

- Από την Διεύθυνση Υγείας ζητείται **γραμμάτιο εισπραξης 88 € υπέρ της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας** με καταβολή του στην **Τράπεζα Πειραιώς Αρ. Λογαριασμού 6215030024671**
- Όσοι αιτούνται άδεια Καταστημάτων για τα οποία προβλέπονται ανάπτυξη τραπεζοκαθισμάτων ή σκαμπό, πρέπει να προσέρχονται στο **γραφείο 238 (τέλος ακαθάριστων εσόδων)** προκειμένου να καταγραφούν και να ενημερωθούν, προσκομίζοντας φωτοτυπία α) της έναρξης ή μεταβολής δραστηριότητας από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. και β) του καταστατικού (αν πρόκειται για εταιρία)
- Όσοι ασκούν ή επιθυμούν να ασκήσουν το επάγγελμα του χειριστή τροφίμων ή ποτών, ή να εργαστούν σε επιχειρήσεις τροφίμων και ποτών, πρέπει να είναι εφοδιασμένοι με **πιστοποιητικό υγείας** σύμφωνα με την Υγειονομική διάταξη υπ' αριθμ. Υ1γ/Γ.Π/οικ 35797 (ΦΕΚ Β' 1199/11-4-2012), όπως κάθε φορά ισχύει, από κρατικό ή ιδιώτη γιατρό. Αρμόδια υπηρεσία του Δήμου Θεσ/νίκης είναι η Δ/ση Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας, Μοναστηρίου 53-55, 3ος όροφος, ημέρες και ώρες λειτουργίας: Δευτέρα – Τετάρτη και Πέμπτη, 9:00 με 13:00 μ.μ., Τηλ. 2310509020.
- Οι **επιγραφές των καταστημάτων** γράφονται υποχρεωτικά στην ελληνική γλώσσα. Επιτρέπεται επιπρόσθετη αναγραφή της επιγραφής σε άλλη γλώσσα με μικρότερα στοιχεία (αρθ. 6 Ν. 2946/2001).
- **Σχετικά με το ΚΑΠΝΙΣΜΑ** ισχύει ολική απαγόρευση σύμφωνα με τον νόμο 3868/2010 (ο οποίος τροποποιεί τους νόμους Ν.3730/2008 και 3370/2005) και την υπ. αριθμ. 104720/2010 Κοινή Υπουργική Απόφαση. Επιπλέον υπάρχει υποχρέωση εφοδιασμού με «Βιβλίο αναφοράς»
- Όλες οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να είναι θεωρημένες για το **γνήσιο της υπογραφής**.
- Σε περίπτωση που δεν συντάσσεται εξουσιοδότηση στο έντυπο της αίτησης απαιτείται **προσκόμιση εξουσιοδότησης** με επικύρωση του γνησίου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.
- **Χωρίς άδεια λειτουργίας** δεν μπορεί να λειτουργήσει το κατάστημα.