

ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ
ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣΑ. ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

1. Η ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/31-12-2013 Κ.Υ.Α, ΦΕΚ Β' 3403.

Β. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. **Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση** σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος της υπ. αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/2013 Κ.Υ.Α.

2. **Υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου στην οποία αναγράφεται για ποια/ποιες περιπτώσεις αιτείται την αντικατάσταση της γνωστοποίησης (ή άδειας στην περίπτωση που είχε εκδοθεί άδεια λειτουργίας)**. Δηλ. λόγω:
α) λειτουργίας καταστήματος από νέο πρόσωπο β) αποχώρησης ή αντικατάστασης για οποιοδήποτε λόγο του νομίμου εκπροσώπου ή του υγειονομικώς ή αγορανομικώς υπευθύνου της επιχείρησης γ) αλλαγής της νομικής μορφής εταιρίας, εφόσον ο Α.Φ.Μ. παραμένει ο ίδιος και δ) αλλαγής επωνυμίας

Στην περίπτωση λειτουργίας του καταστήματος από νέο πρόσωπο, υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται και από το πρόσωπο που κατέχει την υπό αντικατάσταση άδεια.

Ειδικότερα σε περίπτωση αντικατάστασης της γνωστοποίησης λόγω κληρονομικής διαδοχής απαιτείται:

- Φωτοαντίγραφο της απόφασης του οικείου Πρωτοδικείου με το οποίο δημοσιεύτηκε η διαθήκη, καθώς και πιστοποιητικό του ίδιου δικαστηρίου περί μη δημοσίευσης άλλης διαθήκης. Σε περίπτωση κατά την οποία η διαθήκη είναι ιδιόγραφη, απαιτείται από το ανωτέρω δικαστήριο η κήρυξη της ως «κυρίας».

- Αν δεν υπάρχει διαθήκη, ενδιαφερόμενος οφείλει να προσκομίσει κληρονομητήριο (άρθρα 1956 επ. Αστικού Κώδικα). Μέχρι την έκδοση του κληρονομητηρίου είναι δυνατή η αντικατάσταση της άδειας στο όνομα του ενδιαφερομένου, υπό την προϋπόθεση κατάθεσης στην αδειοδοτούσα αρχή πιστοποιητικού εγγύτερων συγγενών και υπευθύνων δηλώσεων αυτών περί της συνέχισης της δραστηριότητας από το συγκεκριμένο πρόσωπο.

3. **Έντυπο (συμπληρωμένο)** με τις προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας επιχείρησης τροφίμων και ποτών το οποίο υποχρεωτικά πρέπει να συνοδεύει την προηγούμενη υπεύθυνη δήλωση (**Μέρος Β'** του παραρτήματος της ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/2013 Κ.Υ.Α)

4. **Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86**, με την οποία θα δηλώνεται ότι:

«Ως νέος κύριος του καταστήματος..... (είδος καταστήματος)....., στην οδό....., δηλώνω ότι δεν έχει επέλθει μεταφορά, επέκταση, αλλαγή χρήσης ή τροποποίηση των υγειονομικών όρων λειτουργίας, βάσει των οποίων χορηγήθηκε η ισχύουσα άδεια στον/στην..... (αναφέρεται το όνομα του κατόχου της άδειας που αντικαθίσταται) ή βάσει των οποίων υπεβλήθη η γνωστοποίηση από τον/την (αναφέρεται το όνομα του ενδιαφερομένου του οποίου η γνωστοποίηση αντικαθίσταται)». Η ανωτέρω δήλωση υποβάλλεται στην περίπτωση που το κατάστημα πρόκειται να λειτουργήσει στο όνομα νέου προσώπου.

5. **Προβλεπόμενο παράβολο** που ισχύει για την περίπτωση λειτουργίας του καταστήματος από νέο πρόσωπο, 185 € (βάσει της 61167/17-12-2007 Κ.Υ.Α., ΦΕΚ 243/Β'/2007) με καταβολή του στο Ταμείο του Δήμου Θεσσαλονίκης (την ημέρα κατάθεσης της υπεύθυνης δήλωσης γνωστοποίησης)

6. Στην περίπτωση που ο γνωστοποιών είναι :

α) **Φυσικό πρόσωπο**, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά το φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας ή άλλου εγγράφου όπως σχετικής προσωρινής βεβαίωσης της αρμόδιας αρχής, διαβατηρίου, άδειας οδήγησης ή ατομικού βιβλιαρίου υγείας όλων των ασφαλιστικών φορέων (από τα προβλεπόμενα στην παρ. 4 του άρθρου 3 του Ν. 2690/1999, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή του με το άρθρο 25 του Ν. 3731/2008). Αν ο γνωστοποιών είναι **αλλοδαπός – πολίτης κράτους μη μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης**, επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ισχύουσας άδειας διαμονής που του επιτρέπει την άσκηση ανεξάρτητης οικονομικής δραστηριότητας. Αν ο γνωστοποιών είναι **ομογενής** επιδεικνύει στον οικείο δήμο ή στο ΚΕΠ που λειτουργεί ως ΕΚΕ ή αποστέλλει ηλεκτρονικά φωτοαντίγραφο ειδικής ταυτότητας ομογενούς ή προξενικής θεώρησης για επαναπατρισμό.

β) **Εταιρεία**, κατατίθενται με την υποβολή των υπευθύνων δηλώσεων και του παραβόλου ή αποστέλλονται ηλεκτρονικά:

- Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής ή δικαστικής αρχής περί μη λύσης και περί μη πτώχευσης της εταιρείας
- Βεβαίωση της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί της νομίμου εκπροσώπησης της εταιρείας.

ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Η υπηρεσία μας με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων και του παραβόλου σας χορηγεί **βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Παροχής Υπηρεσιών Υγειονομικού Ενδιαφέροντος** η οποία επέχει θέση αντικατάστασης της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας για το συγκεκριμένο κατάστημα.
- Η διαδικασία αντικατάστασης γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος παροχής υπηρεσιών υγειονομικού ενδιαφέροντος ακολουθείται και στην περίπτωση που πρόκειται για **αντικατάσταση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας**.
- Σε περίπτωση μεταβολής ή διακοπής εργασιών καθώς και για κάθε περίπτωση αντικατάστασης άδειας που προϋποθέτει ενημέρωση της οικείας οικονομικής υπηρεσίας ενημερώνεται και η οικεία υπηρεσία του δήμου.
- Προϋπόθεση για την αντικατάσταση γνωστοποίησης λόγω λειτουργίας του καταστήματος από νέο πρόσωπο είναι η **μη ύπαρξη οφειλών προς τον Δήμο** και των δύο συμβαλλομένων. με εξαίρεση τις περιπτώσεις εκκρεμοδικίας και του διακανονισμού καταβολής αυτών, σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία.

ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΟΤΙ:

- 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).
- 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.