

**ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΛΟΓΩ ΠΡΟΣΘΗΚΗΣ ΝΕΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ****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 άρθρ. 3 παρ. 3).

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. Προβλεπόμενο **παράβολο 185 €** (όπως προβλέπεται από την ΥΑ 61167/17-12-2007 (ΦΕΚ 2438 Β΄)
3. Τα **ιδιαίτερα δικαιολογητικά** που προβλέπονται ειδικά για την ανάπτυξη συγκεκριμένης δραστηριότητας (όπως για τη λειτουργία παιδότοπου, προσφοράς υπηρεσιών διαδικτύου κ.λ.π.)
4. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86, με την οποία θα δηλώνεται ότι: «**Τηρούνται οι υγειονομικοί όροι που απαιτούνται από τις κείμενες διατάξεις και δεν επήλθε οποιαδήποτε κτηριοδομική μεταβολή του καταστήματος μου που ευρίσκεται στη διεύθυνση.....**».
5. Εφόσον το κατάστημα στεγάζεται σε χώρο οριζόντιας ιδιοκτησίας, κατατίθεται και **υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή της** πολυκατοικίας ή εν ελλείψει ή άρνησης αυτού, του ιδιοκτήτη του χώρου, στον οποίο λειτουργεί το κατάστημα ή εργαστήριο, στην οποία θα δηλώνεται ότι ο Κανονισμός της Πολυκατοικίας ή εν ελλείψει, η πλειοψηφία των ιδιοκτητών των στεγαζόμενων στο ίδιο κτίριο κατοικιών, μη συμπεριλαμβανομένων των λοιπών χώρων, (καταστημάτων, βοηθητικών χώρων κ.λπ.) δεν απαγορεύει τη χρήση του χώρου τούτου για τη λειτουργία που πρόκειται να προστεθεί στο κατάστημα. Σε περίπτωση που η υπεύθυνη δήλωση κριθεί αναληθής, ανακαλείται η χορηγηθείσα άδεια ίδρυσης και λειτουργίας του καταστήματος.
6. **Νέο σχεδιάγραμμα του χώρου όπως θα προκύψει μετά την προσθήκη της νέας δραστηριότητας με σφραγίδα και υπογραφή μηχανικού εις τριπλούν**, στην περίπτωση προσθήκης δραστηριότητας της ίδιας κατηγορίας της ισχύουσας Υγειονομικής Διάταξης (με περισσότερες απαιτήσεις στη συγκρότηση του Καταστήματος) ή άλλης κατηγορίας. Στις περιπτώσεις αυτές η αντικατάσταση της άδειας θα γίνεται μετά από γνωμοδότηση της υγειονομικής υπηρεσίας.
(Για καταστήματα με ανάπτυξη τραπεζοκαθισμάτων σε εξωτερικό χώρο, πριν την κατάθεση των δικαιολογητικών, είναι απαραίτητος ο έλεγχος των παραπάνω σχεδιαγραμμάτων από το Τμήμα Ελέγχου Επιχειρήσεων, της Διεύθυνσης Εξυπηρέτησης Επιχειρηματία.)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

- Το Κ.Υ.Ε. οφείλει να διαθέτει **σε ισχύ πιστοποιητικό (ενεργητικής) πυροπροστασίας** για όλες τις δραστηριότητες που υφίστανται, το οποίο δεν απαιτείται να αντικατασταθεί στο όνομα του νέου κατόχου της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας του καταστήματος.
- Εάν ο αιτών είναι αλλοδαπός – υπήκοος 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 την αίτηση υποβάλλει εταιρεία, κατατίθεται α) Αντίγραφο του ισχύοντος και καταχωρημένου στο μητρώο καταστατικού της εταιρείας, θεωρημένο από την αρμόδια αρχή για την τήρηση του μητρώου αυτού και β) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί τροποποιήσεων/μη λύσης της εταιρείας.
- Σε κάθε περίπτωση προκειμένου να γίνει η αντικατάσταση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας ενός ΚΥΕ λόγω προσθήκης νέας δραστηριότητας θα πρέπει στην άδεια να αναγράφεται η κατηγορία της επιχείρησης σύμφωνα με την αναφερόμενη στις διατάξεις της νέας υγειονομικής διάταξης κατάταξη.
- Αν καταργείται μια ή περισσότερες από τις δραστηριότητες του Κ.Υ.Ε. δεν απαιτείται αντικατάσταση της άδειας από το Δήμο.
- Εάν ο αιτών είναι αλλοδαπός – υπήκοος 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 την αίτηση υποβάλλει εταιρεία, κατατίθεται α) Αντίγραφο του ισχύοντος και καταχωρημένου στο μητρώο καταστατικού της εταιρείας, θεωρημένο από την αρμόδια αρχή για την τήρηση του μητρώου αυτού και β) Πιστοποιητικό της αρμόδιας για την τήρηση του μητρώου διοικητικής αρχής περί τροποποιήσεων/μη λύσης της εταιρείας.
- Σε κάθε περίπτωση προκειμένου να γίνει η αντικατάσταση της άδειας ίδρυσης και λειτουργίας ενός ΚΥΕ λόγω προσθήκης νέας δραστηριότητας θα πρέπει στην άδεια να αναγράφεται η κατηγορία της επιχείρησης σύμφωνα με την αναφερόμενη στις διατάξεις της νέας υγειονομικής διάταξης κατάταξη.



ΔΗΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ

ΤΜΗΜΑ ΡΥΘΜΙΣΗΣ & ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ

**ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΛΟΓΩ ΠΡΟΣΘΗΚΗΣ ΝΕΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ**
