

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**A. ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ**

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

**B. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1. **Υπεύθυνη Δήλωση του ενδιαφερομένου με την οποία γνωστοποιείται η ίδρυση και λειτουργία Καταστήματος Παροχής Υπηρεσιών Υγειονομικού Ενδιαφέροντος** και δηλώνεται η συμμόρφωσή του με τις γενικότερες προϋποθέσεις που ορίζονται στην Υγειονομική Διάταξη αριθμ. Υ1γ/Γ.Π./οικ. 96967/12 (ΦΕΚ 2718 Β'/2012) για τη λειτουργία τέτοιου είδους, όπως αυτές παρατίθενται στο Παράρτημα (Μέρος Β')
2. **Υπεύθυνη Δήλωση του εποπτευόμενου ιδιώτη μηχανικού** με την οποία δηλώνεται ότι πληρούνται οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και υποχρεώσεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου για το Κατάστημα, ότι ο χώρος πληροί τις προϋποθέσεις χώρου κύριας χρήσης σύμφωνα με τον Οικοδομικό Κανονισμό και τον Κτιριοδομικό Κανονισμό, τις προϋποθέσεις του Κανονισμού Πυροπροστασίας καθώς και των εκάστοτε ισχυουσών πολεοδομικών διατάξεων και περιγράφονται αναλυτικά τα νομιμοποιητικά στοιχεία αυτού (π.χ. άδεια δόμησης, δήλωση αυθαιρέτου, εξαίρεση από κατεδάφιση, ενημέρωση φακέλου άδειας δόμησης, προϋφιστάμενο κτίριο του 1955 κλπ).
3. **Έντυπο (συμπληρωμένο)** με τις προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας επιχείρησης καταστήματος παροχής υπηρεσιών υγειονομικού ενδιαφέροντος το οποίο υποχρεωτικά πρέπει να συνοδεύει τις υποβαλλόμενες υπεύθυνες δηλώσεις (**Μέρος Β'** του παραρτήματος της ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34824/2013 Κ.Υ.Α)
4. **Προβλεπόμενο παράβολο** 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)
5. 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 υπεύθυνων 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.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:**

- Η υπηρεσία μας με την υποβολή των υπεύθυνων δηλώσεων γνωστοποίησης και του παραβόλου σας χορηγεί **βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Παροχής Υπηρεσιών Υγειονομικού Ενδιαφέροντος** για μία ή περισσότερες δραστηριότητες του άρθρου 1 της Υπ. Αριθμ. ΔΙΑΔΠ/Φ.Α.2.1/34825/2013 Κ.Υ.Α, η οποία επέχει θέση άδειας.
- Η **δραστηριότητα του «Εργαστηρίου Δερματοστιξίας (tattoo)»** (άρθρο 8 παρ. 2 Αποφ. Αριθμ. Υ1γ/Γ.Π.οικ.21172/ΦΕΚ 306 Β'/14-03-2003) **δεν επιτρέπεται να συνυπάρχει** με άλλες επιχειρήσεις καλλωπισμού, υγειονομικού ή μη ενδιαφέροντος.
- Προϋπόθεση για την έναρξη της δραστηριότητας του Καταστήματος είναι η προηγούμενη έκδοση **βεβαίωσης άσκησης επιτηδεύματος** του ενδιαφερομένου από την αρμόδια δημόσια οικονομική υπηρεσία.
- 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 τη γνωστοποίηση ίδρυσης και λειτουργίας Καταστήματος Υγειονομικού Ενδιαφέροντος **λιανικής διάθεσης τροφίμων και ποτών είναι η μη ύπαρξη, εις βάρος του ενδιαφερομένου, βεβαιωμένων ληξιπρόθεσμων οφειλών προς το Δήμο**, με εξαίρεση τις περιπτώσεις εκκρεμοδικίας και του διακανονισμού καταβολής αυτών, σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία.

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΙΔΡΥΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

---

**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.