**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (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)

# «Γνωστοποίηση επέκτασης/μεταφοράς γυμναστηρίου ή αθλητικής σχολής σε νέο κτίριο».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | **Περιφερειακή Ενότητα**  Γρεβενών | **ΑΡΙΘΜ. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**  ***Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*** |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ:** (φυσικό πρόσωπο ή νόμιμος εκπρόσωπος σε περίπτωση νομικού προσώπου)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: | | |  | | | | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | |  | | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | |  | | | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:\* | | | | |  | | | | | Α.Φ.Μ: | |  | | | Αριθ. Άδειας Οδήγησης:\* | | |  | |
| Αριθ. Διαβατηρίου\* | |  |  |  |  | | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* | | | |  | | | | Ιθαγένεια: | |  | |
| Ημερομηνία γέννησης1: | | | | |  | | |  | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας | | Χώρα: | | | | Πόλη: | | | Οδός: | |  | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: | |  |
| Τηλ: |  | | | | | | Fax: |  | | | | | | E –  mail: | |  | | | |

## \* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επωνυμία: | | |  | | | | | | | | | |
| Διακριτικός Τίτλος: | | | |  | | | | | | | | |
| Νομική Μορφή: | | | |  | | | ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ. | | |  | | |
| Αρ. και έτος ΦΕΚ/ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ &ΕΠΕ): | | | |  | | | Αριθμός  Καταστατικού: | | |  | | |
| Ειδικός Αριθμός Μητρώου  Πρωτοδικείου: | | | |  | | |  | | |  | | |
| Δ.Ο.Υ. | | | | Έτος Ίδρυσης: | | | | | | | | |
| ΑΦΜ: | | | |  | | | ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ): | | |  | | |
| Διεύθυνση  Οδός: |  | | | | | | | Αριθ  .: |  | | T.K.: |  |
| Τηλέφωνο: | |  | | | Φαξ: |  | | E – mail: | |  | | |

## 1Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικώς πλήρης εξαψήφιος αριθμός: πχ.7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Καταθέτω την παρούσα γνωστοποίηση ως νόμιμος εκπρόσωπος των κάτωθι ιδρυτών της υπό σύσταση εταιρείας | | | | | | | | | | |
| Νομική Μορφή: |  | | | Επωνυμία: | |  | | | | |
| Φυσικά Πρόσωπα Ιδρυτές: | |  | | ΑΦΜ: |  | | | ΑΔΤ: | |  |
|  | |  | | ΑΦΜ: |  | | | ΑΔΤ: | |  |
|  | |  | | ΑΦΜ: |  | | | ΑΔΤ: | |  |
|  | |  | | ΑΦΜ: |  | | | ΑΔΤ: | |  |
| Νομικά Πρόσωπα  Ιδρυτές: Επωνυμία: | |  | Διακριτικό ς τίτλ. |  | | | Έδρα | |  | |
|  | |  | Διακριτικό ς τίτλ. |  | | | Έδρα  : | |  | |
|  | |  | Διακριτικό ς τίτλ. |  | | | Έδρα  : | |  | |

## **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** (Νομικά πρόσωπα υπό σύσταση)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ2 (για κατάθεση γνωστοποίησης)**: Σε περίπτωση που δεν 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: | | |  | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | | |  | | | |

2 Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

**Με την παρούσα επιθυμώ να γνωστοποιήσω την επέκταση ή την μεταφορά του κάτωθι γυμναστηρίου / αθλητικής σχολής σε νέο κτίριο (Ταχ. Δ/νση………………………………………….), το οποίο έχει ιδρυθεί και λειτουργεί σύμφωνα με την αριθμ. άδεια………………………….……ή την αριθμ. βεβαίωση ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας ……………………ή την αριθμ. βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης…………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επωνυμία επιχείρησης:** | | | | | | |
| Παρεχόμενες Υπηρεσίες: | | | | | | |
| Διεύθυνση επιχείρησης | Δήμος: | | Οδός: | | Αριθ.: | ΤΚ: |
| τ.μ. ανά επίπεδο: |  | | Ημ/νια υποβολής αίτησης οικοδομικής  άδειας κτιρίου: | |  | |
| Α.Φ.Μ. : |  | | Δ.Ο.Υ.: | | | |
| Τηλ: | | Fax: | | E – mail: | | |

# Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις3, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και από τις διατάξεις του ΠΔ 219/2006(ΦΕΚ221Α’/13-10-2006) δηλώνω ότι:

«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει τη γνωστοποίηση ή/και να

παραλάβει την τελική βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης (Διαγράφεται όταν δεν

ορίζεται εκπρόσωπος).

1. **Στο νέο κτίριο στο οποίο θα λειτουργήσει το γυμναστήριο/αθλητική σχολή πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται από το ΠΔ 219/2006, όπως αυτές παρατίθενται παρακάτω.**

# Με την παρούσα δήλωση δεσμεύομαι να τηρήσω τις υποχρεώσεις στο νέο κτίριο του γυμναστηρίου/αθλητικής σχολής που αφορούν σε μελλοντικές ενέργειες, όπως αυτές ορίζονται από το ΠΔ 219/2006 και παρατίθενται στο σχετικό έντυπο (Μέρος Β’) που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.

1. **Βεβαιώνω ότι: α) το νέο κτίριο διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας β) το νέο κτίριο δεν διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας και εντός 30 ημερών από την υποβολή της παρούσας γνωστοποίησης θα προβώ σε όλες τις απαιτούμενες ενέργειες προκειμένου να μου χορηγηθεί το σχετικό πιστοποιητικό από την πυροσβεστική υπηρεσία.**

## **Γρεβενά** …………………..

(Ημερομηνία) Ο/Η δηλών/ούσα

## (Σφραγίδα-υπογραφή)

3 «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».

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΟΠΤΕΥΟΝΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ (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)

# ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: | | |  | | | | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | |  | | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | |  | | | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:\* | | | | |  | | | | | Α.Φ.Μ: | |  | | | Αριθ. Μητρώου Τ.Ε.Ε: | | |  | |
| Αριθ. Διαβατηρίο | |  |  | :\* |  | | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* | | | |  | | | | Ιθαγένεια: | |  | |
| Ημερομηνία γέννησης1: | | | | |  | | |  | | | | Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας | | Χώρα: | | | | Πόλη: | | | Οδός: | |  | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: | |  |
| Τηλ: |  | | | | | | Fax: |  | | | | | | E –  mail: | |  | | | |
| Στοιχεία Μέλους | |  |  | ΤΕΕ: | |  |  |  | | | | | | | | | | | |

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις2, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και από τις γενικότερες διατάξεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου για την άσκηση της δραστηριότητας του μηχανικού δηλώνω ότι:

Στο νέο κτίριο στο οποίο θα λειτουργήσει η επιχείρηση…………………………………… με χρήση γυμναστηρίου/αθλητικής σχολής με την επωνυμία………………………..……….που βρίσκεται στη Δ/νση……………………………………………………………………………………………………………..

α) πληρούνται όλες οι κτιριολογικές προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που έχουν θεσμοθετηθεί με το ΠΔ 219/2006 (οικοδομική άδεια χώρου, στατική επάρκεια κτιρίου, κλπ) όπως αυτές παρατίθενται στο έντυπο που συνοδεύει τη γνωστοποίηση (Μέρος Β’).

β) Το νέο κτίριο διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας ή β) Το νέο κτίριο δεν διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας.

…………………..

(Ημερομηνία) Ο/Η υπογράφων/ουσα Μηχανικός (Σφραγίδα-υπογραφή)

1 Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 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».

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ (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)

# ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Όνομα: | | |  | | | | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | | | |
| Όνομα Πατέρα: | | | |  | | | | | | | Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | |
| Όνομα Μητέρας: | | | |  | | | | | | | Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:\* | | | | |  | | | | | Α.Φ.Μ: | |  | | | | Αριθ. Άδειας Οδήγησης : | | |  | |
| Αριθ. Διαβατηρίου | |  |  | :\* |  | | | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* | | | |  | | | | | Ιθαγένεια: | |  | |
| Ημερομηνία γέννησης1: | | | | |  | | |  | | | | Τόπος Γέννησης: | | | | |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας | | Χώρα: | | | | Πόλη: | | | Οδός: | |  | | | | Αριθ: | |  | ΤΚ: | |  |
| Τηλ: |  | | | | | | Fax: |  | | | | | | E –  mail: | | |  | | | |
| Στοιχεία Μέλους | |  |  | ΤΕΕ: | |  |  |  | | | | | | | | | | | | |

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις2, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς και από τις γενικότερες διατάξεις του ισχύοντος θεσμικού πλαισίου για την άσκηση της δραστηριότητας του διπλωματούχου ηλεκτρολόγου δηλώνω ότι:

Ο νέος χώρος της επιχείρησης …………………………….. με χρήση γυμναστηρίου/αθλητικής

σχολής με την επωνυμία……………………………….που βρίσκεται στη Δ/νση………………………...

α) διαθέτει ασφαλή και ακίνδυνη ηλεκτρολογική εγκατάσταση καθώς και

β) πλήρη εξαερισμό.

…………………..

(Ημερομηνία) Ο/Η υπογράφων/ουσα ηλεκτρολόγος

(Σφραγίδα-υπογραφή)

1 Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 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».

Γενικές παρατηρήσεις

1. **Όσα έγγραφα προσκομίζονται σε φωτοτυπίες να είναι επικυρωμένα.**
2. **Τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στα προηγούμενα κεφάλαια είναι δυνατόν να συμπληρωθούν με άλλα δικαιολογητικά που θα κριθούν ως απαραίτητα από την υπηρεσία μας.**
3. **Εξουσιοδότηση (θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής) σε περίπτωση που δεν καταθέσει τα δικαιολογητικά ο ενδιαφερόμενος στον οποίο θα εκδοθεί η άδεια.**
4. **Όλες οι υπεύθυνες δηλώσεις και εξουσιοδοτήσεις πρέπει να είναι θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής από την αστυνομία ή άλλη δημόσια υπηρεσία.**