**ΜΕΡΟΣ Α’ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ- ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ**

 **ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ(άρθρο8Ν.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 ίδρυσης και λειτουργίας γυμναστηρίου ή αθλητικής σχολής».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΖΑΝΗΣΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***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 γέννησης[[1]](#footnote-1): |  |  | 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): |  | Αρ. Καταστατικού: |  |
| Αρ. & ημ/α καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου (ΟΕ & ΕΕ): |  |
| Δ.Ο.Υ. |  | Έτος Ίδρυσης: |  |
| ΑΦΜ: |  | ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ): |  |
| ΔιεύθυνσηΟδός: |  | Αριθ.: |  | T.K.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | Φαξ: |  | E– mail: |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**\*(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση)(**5**)

|  |
| --- |
| 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: |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |
|  |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |
|  |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |

|  |
| --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[[2]](#footnote-2)(για κατάθεση γνωστοποίησης)**:Σεπερίπτωσηπουδενσυντάσσεταιηεξουσιοδότησηστοπαρόνέντυποαπαιτείται προσκόµιση εξουσιοδότησης µε επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δηµόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου. |
| ΟΝΟΜΑ: |  | ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΠΑΤΕΡΑ: |  | ΑΔΤ: |  |
| ΟΔΟΣ: |  | ΑΡΙΘ: |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ: |  | Fax: |  | E – mail: |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Με την παρούσα επιθυμώ να γνωστοποιήσω την ίδρυση και λειτουργία του κάτωθι γυμναστηρίου/ αθλητικής σχολής:**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία επιχείρησης:

|  |
| --- |
| Παρεχόμενες Υπηρεσίες: |

 |
| Διεύθυνσηεπιχείρησης | Δήμος/Κοινότητα: | 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 κυρώσεις[[3]](#footnote-3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς από τις διατάξεις του ΠΔ.219/2006 (ΦΕΚ 221 Α΄/13-10-2006) δηλώνω ότι:**

**«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει τη γνωστοποίηση ή/και να παραλάβει την βεβαίωση υποβολής. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**

 **2. Για την ίδρυση και λειτουργία του ανωτέρω γυμναστηρίου/αθλητικής σχολής πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται από το ΠΔ 219/2006 σχετικά με την ίδρυση και λειτουργία γυμναστηρίου ή αθλητικής σχολής, όπως αυτές παρατίθενται παρακάτω.**

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

**4. Βεβαιώνω ότι**

**α) διαθέτω πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας**

**β) δεν διαθέτω 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**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..(Ημερομηνία) |  Ο/Η δηλών/ούσα (Σφραγίδα-υπογραφή) |

**2. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΟΠΤΕΥΟΝΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ(άρθρο8Ν.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. Άδειας Οδήγησης:\* |  |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* |  | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* |  | Ιθαγένεια: |  |
| Ηµεροµηνία γέννησης[[4]](#footnote-4): |  |  | 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 κυρώσεις[[5]](#footnote-5), 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:**

 **Για την ίδρυση και λειτουργία της επιχείρησης………………………………….. με χρήση γυμναστηρίου/αθλητικής σχολής με την επωνυμία ……………………………………………. που βρίσκεται στη διεύθυνση ……………………………………………………………………………….**

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

**β) Το Γυμναστήριο ή η Αθλητική Σχολή διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας ή**

**Το Γυμναστήριο ή η Αθλητική Σχολή δεν διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας**

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

**3. ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ (άρθρο8Ν.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 γέννησης[[6]](#footnote-6): |  |  | 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 κυρώσεις[[7]](#footnote-7), 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:**

 **Ο χώρος της επιχείρησης ………………………………….. με χρήση γυμναστηρίου/αθλητικής σχολής με την επωνυμία ……………………………………………. που βρίσκεται στη διεύθυνση ……………………………………………………………………………….**

**α) διαθέτει ασφαλή και ακίνδυνη ηλεκτρολογική εγκατάσταση καθώς και**

**β) πλήρη εξαερισμό.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..(Ημερομηνία) | Ο/Η υπογράφων/ουσα ηλεκτρολόγος  (Σφραγίδα-υπογραφή) |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Είδος Γνωστοποίησης** | **Ίδρυση και λειτουργία Γυμναστηρίου ή Αθλητικής Σχολής**  |
| **Υπηρεσία Υποβολής:**  |  |
| **Αρ. Πρωτ.:** |  | **Ημ/νια Υποβολής:** |  |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος** | **Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |

 ***(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)***

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γνωστοποιών** **(φυσικό πρόσωπο)** | **Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |
| **Γνωστοποιών**  **(νομικό πρόσωπο)** | **Επωνυμία εταιρείας:** |  |
| **Γνωστοποιών**  **(νομικό πρόσωπο)** | **Όνομα νομίμου εκπροσώπου:** |  | **Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου:** |  |
| **Ταχυδρομική Διεύθυνση Καταστήματος** | **Οδός:** |  | **Αριθμ.:** |  |
| **Τ.Κ.**  |  | **Περιοχή:** |  |
| **Παρεχόμενες υπηρεσίες** |  |
| **Διευθυντής Γυμναστηρίου ή Αθλητικής Σχολής** |  |

 ***(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)***

Η παρούσα βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση άδειας ίδρυσης και λειτουργίας του ανωτέρω Γυμναστηρίου ή Αθλητικής Σχολής.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

 **ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ(άρθρο8Ν.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:** | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΖΑΝΗΣΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***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 γέννησης[[8]](#footnote-8): |  |  | 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): |  | Αρ. Καταστατικού: |  |
| Αρ. & ημ/α καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου (ΟΕ & ΕΕ): |  |
| Δ.Ο.Υ. |  | Έτος Ίδρυσης: |  |
| ΑΦΜ: |  | ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ): |  |
| ΔιεύθυνσηΟδός: |  | Αριθ.: |  | T.K.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | Φαξ: |  | E– mail: |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**\*(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση)(**5**)

|  |
| --- |
| 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: |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |
|  |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |
|  |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |

|  |
| --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[[9]](#footnote-9)(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: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΠΑΤΕΡΑ: |  | ΑΔΤ: |  |
| ΟΔΟΣ: |  | ΑΡΙΘ: |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ: |  | Fax: |  | E – mail: |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Με την παρούσα επιθυμώ να γνωστοποιήσω την επέκταση ή μεταφορά του κάτωθι γυμναστηρίου/ αθλητικής σχολής σε νέο κτίριο (Ταχ. Δ/ση ………………………………………………………), 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: |

 |
| Διεύθυνσηεπιχείρησης: | Δήμος/Κοινότητα: | Οδός: | Αριθ.: | ΤΚ: |
| τ.μ. ανά επίπεδο (νέου κτιρίου): |  | Ημ/νια υποβολής αίτησης οικοδομικής άδειας νέου κτιρίου: |  |
| Α.Φ.Μ. :  |  | Δ.Ο.Υ.:  |
| Τηλ: | Fax: | E – mail: |

**Με ατοµική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[[10]](#footnote-10), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς από τις διατάξεις του ΠΔ.219/2006 (ΦΕΚ 221 Α΄/13-10-2006) δηλώνω ότι:**

**«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει τη γνωστοποίηση ή/και να παραλάβει την βεβαίωση υποβολής. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**

 **2. 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.**

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

**4. 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**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..(Ημερομηνία) |  Ο/Η δηλών/ούσα (Σφραγίδα-υπογραφή) |

**2. ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ ΕΠΟΠΤΕΥΟΝΤΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΥ(άρθρο8Ν.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. Άδειας Οδήγησης:\* |  |
| Αριθ. Διαβατηρίου:\* |  | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:\* |  | Ιθαγένεια: |  |
| Ηµεροµηνία γέννησης[[11]](#footnote-11): |  |  | 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 κυρώσεις[[12]](#footnote-12), 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 διεύθυνση ……………………………………………………………………………….**

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

**β) Το νέο κτίριο διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας ή**

**Το νέο κτίριο δεν διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας**

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

**3. ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΟΥ (άρθρο8Ν.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 γέννησης[[13]](#footnote-13): |  |  | 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 κυρώσεις[[14]](#footnote-14), 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:**

 **Ο νέος χώρος της επιχείρησης ………………………………….. με χρήση γυμναστηρίου/αθλητικής σχολής με την επωνυμία ……………………………………………. που βρίσκεται στη διεύθυνση ……………………………………………………………………………….**

**α) διαθέτει ασφαλή και ακίνδυνη ηλεκτρολογική εγκατάσταση καθώς και**

**β) πλήρη εξαερισμό.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..(Ημερομηνία) | Ο/Η υπογράφων/ουσα ηλεκτρολόγος  (Σφραγίδα-υπογραφή) |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Είδος Γνωστοποίησης**  | **Επέκταση/μεταφορά Γυμναστηρίου ή Αθλητικής Σχολής σε νέο κτίριο**  |
| **Υπηρεσία Υποβολής:**  |  |
| **Αρ. Πρωτ.:** |  | **Ημ/νια Υποβολής:** |  |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος** | **Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |

 ***(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)***

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γνωστοποιών** **(φυσικό πρόσωπο)** | **Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |
| **Γνωστοποιών** **(νομικό πρόσωπο)** | **Επωνυμία εταιρείας:** |  |
| **Γνωστοποιών** **(νομικό πρόσωπο)** | **Όνομα νομίμου εκπροσώπου:** |  | **Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου:** |  |
| **Αριθμ. ισχύουσας άδειας ή αριθμ. βεβαίωσης ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας ή αριθμ. πρωτ. βεβαίωσης υποβολής γνωστοποίησης**  |  |
| **Επέκταση**  |  | **Μεταφορά** |  |
| **Ταχυδρομική Διεύθυνση Νέου Κτιρίου** | **Οδός:** |  | **Αριθμ.:** |  |
| **Τ.Κ.**  |  | **Περιοχή:** |  |
| **Παρεχόμενες υπηρεσίες** |  |
| **Διευθυντής Γυμναστηρίου ή Αθλητικής Σχολής** |  |

 ***(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)***

Η παρούσα βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση άδειας επέκτασης/μεταφοράς του ανωτέρω Γυμναστηρίου/Αθλητικής Σχολής σε νέο κτίριο.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ(άρθρο8Ν.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 μεταβίβασης γυμναστηρίου ή αθλητικής σχολής σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΖΑΝΗΣΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***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 γέννησης[[15]](#footnote-15): |  |  | 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): |  | Αρ. Καταστατικού: |  |
| Αρ. & ημ/α καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου (ΟΕ & ΕΕ): |  |
| Δ.Ο.Υ. |  | Έτος Ίδρυσης: |  |
| ΑΦΜ: |  | ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ): |  |
| ΔιεύθυνσηΟδός: |  | Αριθ.: |  | T.K.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | Φαξ: |  | E– mail: |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**\*(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση)(**5**)

|  |
| --- |
| 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: |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |
|  |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |
|  |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |

|  |
| --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[[16]](#footnote-16)(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: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΠΑΤΕΡΑ: |  | ΑΔΤ: |  |
| ΟΔΟΣ: |  | ΑΡΙΘ: |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ: |  | Fax: |  | E – mail: |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Με την παρούσα επιθυμώ να γνωστοποιήσω τη μεταβίβαση του κάτωθι γυμναστηρίου/ αθλητικής σχολής σε φυσικό/νομικό πρόσωπο ………………………………………………………**

**Το Γυμναστήριο/αθλητική σχολή λειτουργεί σύμφωνα με την αριθμ. άδεια ………………………………………………………. ή την αριθμ. βεβαίωση ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις της ίδρυσης και λειτουργίας ………………………………………………………………. ή την αριθμ. βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης ……………………………………………………………………….:**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία επιχείρησης:

|  |
| --- |
| Παρεχόμενες Υπηρεσίες: |

 |
| Διεύθυνσηεπιχείρησης: | Δήμος/Κοινότητα: | 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 κυρώσεις[[17]](#footnote-17), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς από τις διατάξεις του ΠΔ.219/2006 (ΦΕΚ 221 Α΄/13-10-2006) δηλώνω ότι:**

**«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει τη γνωστοποίηση ή/και να παραλάβει την βεβαίωση υποβολής. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**

 **2. Στο χώρο του γυμναστηρίου/αθλητικής σχολής πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται από το ΠΔ 219/2006, όπως αυτές παρατίθενται στο έντυπο (Μέρος Β’) που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.**

**3. Βεβαιώνω ότι το Γυμναστήριο ή η Αθλητική Σχολή διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..(Ημερομηνία) |  Ο/Η δηλών/ούσα (Σφραγίδα-υπογραφή) |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Είδος Γνωστοποίησης**  | **Μεταβίβαση Γυμναστηρίου ή Αθλητικής Σχολής σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο**  |
| **Υπηρεσία Υποβολής:**  |  |
| **Αρ. Πρωτ.:** |  | **Ημ/νια Υποβολής:** |  |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος** | **Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |

 ***(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)***

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γνωστοποιών** **(φυσικό πρόσωπο)** | **Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |
| **Γνωστοποιών**  **(νομικό πρόσωπο)** | **Επωνυμία εταιρείας:** |  |
| **Γνωστοποιών**  **(νομικό πρόσωπο)** | **Όνομα νομίμου εκπροσώπου:** |  | **Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου:** |  |
| **Αριθμ. ισχύουσας άδειας ή αριθμ. βεβαίωσης ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας ή αριθμ. πρωτ. βεβαίωσης υποβολής γνωστοποίησης**  |  |
| **Μεταβίβαση σε φυσικό πρόσωπο** |  | **Μεταβίβαση σε νομικό πρόσωπο** |  |
| **Όνομα (φυσικό πρόσωπο στο οποίο μεταβιβάζεται το Γυμναστήριο/Αθλητική Σχολή)** |  |
| **Επώνυμο (φυσικό πρόσωπο στο οποίο μεταβιβάζεται το Γυμναστήριο/Αθλητική Σχολή)** |  |
| **Επωνυμία εταιρείας (νομικό πρόσωπο στο οποίο μεταβιβάζεται το Γυμναστήριο/Αθλητική Σχολή)** |  |
| **Όνομα νομίμου εκπροσώπου (για μεταβίβαση σε νομικό πρόσωπο)** |  |
| **Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου (για μεταβίβαση σε νομικό πρόσωπο)** |  |
| **Ταχυδρομική Διεύθυνση:** | **Οδός:** |  | **Αριθμ.:** |  |
| **Τ.Κ.**  |  | **Περιοχή:** |  |
| **Παρεχόμενες υπηρεσίες** |  |
| **Διευθυντής Γυμναστηρίου ή Αθλητικής Σχολής** |  |

 ***(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)***

Η παρούσα βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση άδειας μεταβίβασης του ανωτέρω Γυμναστηρίου/Αθλητικής Σχολής σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ –ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ(άρθρο8Ν.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 ανανέωσης/επέκτασης λειτουργίας γυμναστηρίου ή αθλητικής σχολής».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:** | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΟΖΑΝΗΣΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ | **ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** |
| ***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 γέννησης[[18]](#footnote-18): |  |  | 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): |  | Αρ. Καταστατικού: |  |
| Αρ. & ημ/α καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου (ΟΕ & ΕΕ): |  |
| Δ.Ο.Υ. |  | Έτος Ίδρυσης: |  |
| ΑΦΜ: |  | ΕΔΡΑ (ΔΗΜΟΣ): |  |
| ΔιεύθυνσηΟδός: |  | Αριθ.: |  | T.K.: |  |
| Τηλέφωνο: |  | Φαξ: |  | E– mail: |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**\*(Νομικά Πρόσωπα υπό σύσταση)(**5**)

|  |
| --- |
| 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: |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |
|  |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |
|  |  | ΔιακριτικόςΤίτλος: |  | Έδρα: |  |

|  |
| --- |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[[19]](#footnote-19)(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: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟΠΑΤΕΡΑ: |  | ΑΔΤ: |  |
| ΟΔΟΣ: |  | ΑΡΙΘ: |  | Τ.Κ: |  |
| Τηλ: |  | Fax: |  | E – mail: |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Με την παρούσα επιθυμώ να γνωστοποιήσω την ανανέωση/επέκταση του κάτωθι γυμναστηρίου/ αθλητικής σχολής.**

**Το Γυμναστήριο/αθλητική σχολή λειτουργεί σύμφωνα με την αριθμ. άδεια ………………………………………………………. ή την αριθμ. βεβαίωση ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις της ίδρυσης και λειτουργίας ………………………………………………………………. ή την αριθμ. βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης ……………………………………………………………………….:**

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία επιχείρησης:

|  |
| --- |
| Παρεχόμενες Υπηρεσίες:Πρόσθετες Παρεχόμενες Υπηρεσίες (για την περίπτωση επέκτασης της λειτουργίας): |

 |
| Διεύθυνσηεπιχείρησης: | Δήμος/Κοινότητα: | 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 κυρώσεις[[20]](#footnote-20), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, καθώς από τις διατάξεις του ΠΔ.219/2006 (ΦΕΚ 221 Α΄/13-10-2006) δηλώνω ότι:**

**«1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει τη γνωστοποίηση ή/και να παραλάβει την βεβαίωση υποβολής. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**

 **2. Στο χώρο του γυμναστηρίου/αθλητικής σχολής πληρούνται όλες οι νόμιμες προϋποθέσεις και υποχρεώσεις που ορίζονται από το ΠΔ 219/2006, όπως αυτές παρατίθενται στο έντυπο (Μέρος Β’) που συνοδεύει τη γνωστοποίηση.**

**3. Βεβαιώνω ότι το Γυμναστήριο ή η Αθλητική Σχολή διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας».**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..(Ημερομηνία) |  Ο/Η δηλών/ούσα (Σφραγίδα-υπογραφή) |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Είδος Γνωστοποίησης** | **Ανανέωση/επέκταση λειτουργίας Γυμναστηρίου ή Αθλητικής Σχολής**  |
| **Υπηρεσία Υποβολής:**  |  |
| **Αρ. Πρωτ.:** |  | **Ημ/νια Υποβολής:** |  |
| **Αρμόδιος Υπάλληλος** | **Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |

 ***(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)***

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γνωστοποιών (φυσικό πρόσωπο)** | **Όνομα:** |  | **Επώνυμο:** |  |
| **Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)** | **Επωνυμία εταιρείας:** |  |
| **Γνωστοποιών (νομικό πρόσωπο)** | **Όνομα νομίμου εκπροσώπου:** |  | **Επώνυμο νομίμου εκπροσώπου:** |  |
| **Αριθμ. ισχύουσας άδειας ή αριθμ. βεβαίωσης ότι πληρούνται οι νόμιμες προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας ή αριθμ. πρωτ. βεβαίωσης υποβολής γνωστοποίησης**  |  |
| **Ανανέωση** |  | **Επέκταση λειτουργίας** |  |
| **Ταχυδρομική Διεύθυνση Νέου Κτιρίου** | **Οδός:** |  | **Αριθμ.:** |  |
| **Τ.Κ.**  |  | **Περιοχή:** |  |
| **Παρεχόμενες υπηρεσίες:** |  |
| **Πρόσθετες παρεχόμενες υπηρεσίες (στην περίπτωση επέκταση λειτουργίας)** |  |
| **Διευθυντής Γυμναστηρίου ή Αθλητικής Σχολής** |  |

 ***(Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο)***

Η παρούσα βεβαίωση υποβολής γνωστοποίησης επέχει θέση άδειας ανανέωσης/επέκτασης λειτουργίας του ανωτέρω Γυμναστηρίου/Αθλητικής Σχολής.

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

1. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-1)
2. Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) [↑](#footnote-ref-2)
3. «Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάµεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητου άρθρου8τιµωρείταιµεφυλάκισητουλάχιστοντριώνµηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστον εαυτόντουήσεάλλονπεριουσιακόόφελοςβλάπτονταςτρίτονήσκόπευεναβλάψειάλλον,τιµωρείταιµεκάθειρξηµέχρι10 ετών». [↑](#footnote-ref-3)
4. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-4)
5. «Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάµεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητου άρθρου8τιµωρείταιµεφυλάκισητουλάχιστοντριώνµηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστον εαυτόντουήσεάλλονπεριουσιακόόφελοςβλάπτονταςτρίτονήσκόπευεναβλάψειάλλον,τιµωρείταιµεκάθειρξηµέχρι10 ετών». [↑](#footnote-ref-5)
6. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-6)
7. «Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάµεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητου άρθρου8τιµωρείταιµεφυλάκισητουλάχιστοντριώνµηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστον εαυτόντουήσεάλλονπεριουσιακόόφελοςβλάπτονταςτρίτονήσκόπευεναβλάψειάλλον,τιµωρείταιµεκάθειρξηµέχρι10 ετών». [↑](#footnote-ref-7)
8. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-8)
9. Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) [↑](#footnote-ref-9)
10. «Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάµεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητου άρθρου8τιµωρείταιµεφυλάκισητουλάχιστοντριώνµηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστον εαυτόντουήσεάλλονπεριουσιακόόφελοςβλάπτονταςτρίτονήσκόπευεναβλάψειάλλον,τιµωρείταιµεκάθειρξηµέχρι10 ετών». [↑](#footnote-ref-10)
11. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-11)
12. «Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάµεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητου άρθρου8τιµωρείταιµεφυλάκισητουλάχιστοντριώνµηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστον εαυτόντουήσεάλλονπεριουσιακόόφελοςβλάπτονταςτρίτονήσκόπευεναβλάψειάλλον,τιµωρείταιµεκάθειρξηµέχρι10 ετών». [↑](#footnote-ref-12)
13. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-13)
14. «Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάµεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητου άρθρου8τιµωρείταιµεφυλάκισητουλάχιστοντριώνµηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστον εαυτόντουήσεάλλονπεριουσιακόόφελοςβλάπτονταςτρίτονήσκόπευεναβλάψειάλλον,τιµωρείταιµεκάθειρξηµέχρι10 ετών». [↑](#footnote-ref-14)
15. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-15)
16. Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) [↑](#footnote-ref-16)
17. «Όποιοςενγνώσειτουδηλώνειψευδήγεγονόταήαρνείταιήαποκρύπτειτααληθινάµεέγγραφηυπεύθυνηδήλωσητου άρθρου8τιµωρείταιµεφυλάκισητουλάχιστοντριώνµηνών.Εάνουπαίτιοςαυτώντωνπράξεωνσκόπευεναπροσπορίσειστον εαυτόντουήσεάλλονπεριουσιακόόφελοςβλάπτονταςτρίτονήσκόπευεναβλάψειάλλον,τιµωρείταιµεκάθειρξηµέχρι10 ετών». [↑](#footnote-ref-17)
18. Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά ως πλήρης εξαψήφιος αριθµός : π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 070269. [↑](#footnote-ref-18)
19. Βλ. σημείο 1 περιεχομένου υπεύθυνης δήλωσης (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος) [↑](#footnote-ref-19)
20. «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 µμηνών. 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». [↑](#footnote-ref-20)