

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Ι**  
**ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΟΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**  
**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

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)

**Περιγραφή αιτήματος: «Αναγγελία έναρξης λειτουργίας οινολογικού εργαστηρίου» (αναγράφεται ο φορέας).**

|                                       |                                                                   |                               |                   |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| <b>ΠΡΟΣ:</b>                          | Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής<br>.....<br>..... | <b>ΑΡΙΘΜ.<br/>ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> | <b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ</b> |
| <i>Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία</i> |                                                                   |                               |                   |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΓΓΕΛΛΟΝΤΟΣ:** (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. Διαβατηρίου:*      |       | Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:* |       |
| Ημερομηνία γέννησης:     |       | Τόπος Γέννησης:           |       |
| Τόπος Κατοικίας          | Χώρα: | Πόλη:                     | Οδός: |
| Τηλ:                     |       | Fax:                      |       |
|                          |       | E - mail:                 |       |

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:**

|                                                                                                                                                 |       |           |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|---------------|
| Επωνυμία επιχείρησης:                                                                                                                           |       |           |               |
| Αρ. Καταστατικού:                                                                                                                               |       |           | Έτος Ίδρυσης: |
| Εγκεκριμένος Τίτλος (αν υπάρχει):                                                                                                               |       |           |               |
| Αρ. και έτος ΦΕΚ / ΤΑΠΕΤ (για ΑΕ και ΕΠΕ) ή αριθμός και ημερομηνία καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας (για ΟΕ και ΕΕ): |       |           |               |
| Α.Φ.Μ.:                                                                                                                                         |       | Δ.Ο.Υ.:   |               |
| Έδρα                                                                                                                                            | Οδός: | Αριθ:     | ΤΚ:           |
| Δήμος / Κοινότητα:                                                                                                                              |       | Νομός:    |               |
| Τηλ:                                                                                                                                            |       | Fax:      |               |
|                                                                                                                                                 |       | E - mail: |               |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΝΟΛΟΓΟΥ ΠΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΣΤΟ ΟΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ:**

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

\* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |      |          |      |           |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------|----------|------|-----------|------|
| <b>ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ<sup>1</sup></b> (για υποβολή αναγγελίας ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης): 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:    |      |           | T.K: |
| Τηλ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  | Fax: |          |      | E – mail: |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |      |          |      |           |      |

**Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>2</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:**

- «1. Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)**  
**2. Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.**  
**3. ....»**

|                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b>                                                                                                                                                                  |
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση:<br>2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας<br>3. Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας<br>4. Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:..... |

<sup>2</sup> «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».

.....  
(Ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/ούσα

(Σφραγίδα-υπογραφή)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙ**  
**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΟΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**

|                                                                 |                                                                                                  |           |                             |      |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|------|
| Αίτημα:                                                         | Έναρξη λειτουργίας οινολογικού εργαστηρίου από <u>φυσικό πρόσωπο</u> .<br>(αναγράφεται ο φορέας) |           |                             |      |
| Υπηρεσία Υποβολής :                                             | Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής.....                                             |           |                             |      |
| Αριθμ. πρωτοκόλλου :                                            |                                                                                                  |           | Ημ/νία Υποβολής Αναγγελίας: |      |
| Αρμόδιος Υπάλληλος:                                             | Όνομα:                                                                                           |           | Επώνυμο:                    |      |
| Αναγγέλλων:                                                     | Όνομα:                                                                                           |           | Επώνυμο:                    |      |
| Οινολόγος :<br>(που απασχολείται στην συγκεκριμένη εγκατάσταση) | Όνομα :                                                                                          | Επώνυμο : | Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:     | ΑΦΜ: |

|                                                                 |                                                                                                  |           |                             |      |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|------|
| Αίτημα:                                                         | Έναρξη λειτουργίας οινολογικού εργαστηρίου από <u>νομικό πρόσωπο</u> .<br>(αναγράφεται ο φορέας) |           |                             |      |
| Υπηρεσία Υποβολής :                                             | Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής.....                                             |           |                             |      |
| Αριθμ. πρωτοκόλλου :                                            |                                                                                                  |           | Ημ/νία Υποβολής Αναγγελίας: |      |
| Αρμόδιος Υπάλληλος:                                             | Όνομα :                                                                                          |           | Επώνυμο :                   |      |
| Επωνυμία:                                                       |                                                                                                  |           | Εγκεκριμένος τίτλος :       |      |
| Νόμιμος εκπρόσωπος :                                            | Όνομα :                                                                                          |           | Επώνυμο :                   |      |
| Οινολόγος :<br>(που απασχολείται στην συγκεκριμένη εγκατάσταση) | Όνομα :                                                                                          | Επώνυμο : | Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:     | ΑΦΜ: |

**ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:**

**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ :** Εντός τριμήνου από την αναγγελία έναρξης λειτουργίας του οινολογικού εργαστηρίου, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει τη λειτουργία του, στην περίπτωση που δεν συγκεντρώνονται οι νόμιμες προϋποθέσεις προς τούτο ή δεν προκύπτει η συνδρομή τους από τα υποβληθέντα στοιχεία. Μετά την παρέλευση άπρακτης της ανωτέρω προθεσμίας ο φορέας λειτουργεί ελεύθερος (αρ. 3 του Ν.3919/2011 ΦΕΚ 32 τ.Α').

**Ο Υπάλληλος**  
(υπογραφή)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙΙ****ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

| <b>ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ<br/>ΜΕ<br/>ΤΗΝ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ</b> | <b>ΘΑ<br/>ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|
| 1. Αντίγραφο δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή άλλου ισοδύναμου εγγράφου.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                            |                            |
| 2. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 ότι το οινολογικό εργαστήριο είναι εξοπλισμένο σύμφωνα με τις παρ. 1 και 2 του άρθρου 2 του β.δ. 641/1970(ΦΕΚ Α' 217).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                            |
| 3. Ακριβές αντίγραφο του πτυχίου του απασχολούμενου οινολόγου, σύμφωνα με την παρ. 10 του άρθρου 9 του ν.δ. 243/1969 (ΦΕΚ Α' 144).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                            |                            |
| 4. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 του οινολόγου ότι απασχολείται στο συγκεκριμένο οινολογικό εργαστήριο.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                            |
| <b>Όταν την επιχείρηση εκμεταλλεύεται νομικό πρόσωπο, υποβάλλονται επιπλέον τα ακόλουθα δικαιολογητικά:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                            |
| 1. Καταστατικό της εταιρείας και τυχόν τροποποιήσεις αυτού, με τα αντίστοιχα ΦΕΚ δημοσίευσής τους ή πιστοποιητικά καταχώρισης στα βιβλία εταιρειών του Πρωτοδικείου της έδρας της εταιρείας.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                            |
| 2. Πιστοποιητικό Εταιρικών Μεταβολών που εκδίδεται για τις ΕΠΕ, ΟΕ και ΕΕ από το Πρωτοδικείο της έδρας της εταιρείας και για τις ΑΕ από τη Διεύθυνση Ανάπτυξης της Περιφέρειας στην οποία εδρεύει η εταιρεία.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                            |
| 3. Πιστοποιητικό μη κήρυξης του νομικού προσώπου σε πτώχευση από το αρμόδιο Πρωτοδικείο.<br>(Το ανωτέρω πιστοποιητικό αναζητάται αυτεπάγγελτα σε περίπτωση που εκδίδεται από ημεδαπές αρχές)*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                            |
| 4. Νομιμοποιητικά έγγραφα προς υποβολή της αναγγελίας για λογαριασμό του νομικού προσώπου.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |                            |
| <b>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</b><br><br>* Ελλείψει αντιγράφου πιστοποιητικού μη κήρυξης σε πτώχευση, απαιτείται η προσκόμιση ενός ισοδύναμου εγγράφου που έχει εκδοθεί από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, από το οποίο να προκύπτει ότι οι απαιτήσεις ικανοποιούνται. Αν η χώρα καταγωγής ή προέλευσης δεν χορηγεί τέτοιο έγγραφο τούτο είναι δυνατόν να αντικατασταθεί από ένορκη βεβαίωση, ή για τα κράτη όπου δεν υφίσταται η ένορκη δήλωση, με υπεύθυνη δήλωση η οποία υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο ενώπιον της αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής ή κατά περίπτωση ενώπιον συμβολαιογράφου της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, οι οποίοι χορηγούν βεβαίωση περί παροχής της ενόρκου δηλώσεως ή της επισήμου δηλώσεως. Τα έγγραφα τα οποία εκδίδονται σύμφωνα με τα ανωτέρω, δεν είναι δυνατόν να υποβληθούν μετά την πάροδο τριών μηνών από την ημερομηνία εκδόσεώς τους. |                                            |                            |

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ IV**  
**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΟΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ**  
**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ**  
**ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ**  
.....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**  
**ΟΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**

Βεβαιώνεται ότι <sup>(1)</sup>.....πληροί  
όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία οινολογικού εργαστηρίου από την  
<sup>(2)</sup>..... με οινολόγο τον/την .....<sup>(όπως 1)</sup>

(3).....20.....

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης

(υπογραφή)

(1) Αναγράφονται τα στοιχεία του φυσικού προσώπου (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΔΤ) ή του νομικού προσώπου (επωνυμία, νόμιμος εκπρόσωπος).

(2) Αναγράφεται η ημερομηνία από την οποία το οινολογικό εργαστήριο λειτουργεί νόμιμα.

(3) Αναγράφεται ο τόπος και η ημερομηνία.