ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Ι

ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ

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 ιατρείου ζώων ή κτηνιατρείου/κλινικής ζώων ή κτηνιατρικής κλινικής» (αναγράφεται ο φορέας).

ΠΡΟΣ:	Ε.Κ.Ε. ή Κ.Ε.Π. ή Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής…… ……. …… …… …… ……..	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

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. Άδειας Οδήγησης:*					
Αριθ. Διαβατηρίου:*		Αριθ. Βιβλιαρίου Υγείας:*		Ιθαγένεια:					
Ημερομηνία γέννησης:			Τόπος Γέννησης:						
Τόπος Κατοικίας	Χώρα:	Πόλη:	Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:		
Τηλ:		Fax:		E – mail:					
Έδρα κτηνιατρείου ή κτηνιατρικής κλινικής:	Οδός:	Αριθ:		ΤΚ:					
Δήμος/Κοινότητα:				Νομός:					
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 ΚΤΗΝΙΑΤΡΟΥ ΠΟΥ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΣΤΟ ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟ Ή ΣΤΗΝ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ:

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:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:				

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας.

ΟΡΙΣΜΟΣ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ **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:		Τ.Κ:				
Τηλ:		Fax:		E – mail:				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις[1], 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.

[1] «Οποιος 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».

(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.
……
……...»

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

…….. Ο/Η αιτών/ούσα
(Ημερομηνία)

(Σφραγίδα-υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟΥ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Αίτημα:	**Έναρξη λειτουργίας κτηνιατρείου/κτηνιατρικής κλινικής από <u>φυσικό πρόσωπο</u>. (αναγράφεται ο φορέας)**			
Υπηρεσία Υποβολής :	Ε.Κ.Ε. ή Κ.Ε.Π. ή Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής……			
Αριθμ. πρωτοκόλλου :			Ημ/νία Υποβολής Αναγγελίας:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα:		Επώνυμο:	
Αναγγέλλων:	Όνομα:		Επώνυμο:	
Κτηνίατρος : (που απασχολείται στην συγκεκριμένη εγκατάσταση)	Όνομα :	Επώνυμο :	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΦΜ:

Αίτημα:	**Έναρξη λειτουργίας κτηνιατρείου/κτηνιατρικής κλινικής από <u>νομικό πρόσωπο</u>. (αναγράφεται ο φορέας)**		
Υπηρεσία Υποβολής :	Ε.Κ.Ε. ή Κ.Ε.Π. ή Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής……..		
Αριθμ. πρωτοκόλλου :		Ημ/νία Υποβολής	

			Αναγγελίας:	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	Όνομα :		Επώνυμο :	
Επωνυμία:			Εγκεκριμένος τίτλος :	
Νόμιμος εκπρόσωπος :	Όνομα :		Επώνυμο :	
Κτηνίατρος: (που απασχολείται στην συγκεκριμένη εγκατάσταση)	Όνομα :	Επώνυμο :	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΦΜ:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ: Εντός τριμήνου από την ημερομηνία περιέλευσης της αναγγελίας έναρξης λειτουργίας κτηνιατρείου ή της κτηνιατρικής κλινικής στην αρμόδια, για την έκδοση της τελικής πράξης, διοικητική αρχή και όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών, για τη διαπίστωση της συνδρομής των νόμιμων προϋποθέσεων, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, 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 ελεύθερα (αρ. 3 του Ν.3919/2011, ΦΕΚ Α΄32).

Ο Υπάλληλος
(υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙΙΙ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ
1. Τεχνική μελέτη της κτιριακής συγκρότησης της υπό ίδρυσης μονάδας.		
2. Χρηματικό παράβολο του δημοσίου (το οποίο διαφοροποιείται ανά Περιφερειακή ενότητα).		
3. Άδεια άσκησης του κτηνιατρικού επαγγέλματος από το ΓΕΩΤΕΕ του επιστημονικού υπεύθυνου κτηνιάτρου.		
4. Υπεύθυνη Δήλωση του ν. 1599/1986 του επιστημονικού υπεύθυνου κτηνιάτρου ότι απασχολείται στη συγκεκριμένη κτηνιατρική κλινική.		
5. Τοπογραφικό διάγραμμα κλίμακας 1:100, με κάτοψη των εγκαταστάσεων και του οικοπέδου.		
6. Περιγραφική έκθεση του εξοπλισμού της εγκατάστασης.		
7. Ο ενδιαφερόμενος προσκομίζει απαραιτήτως πέντε αριθμημένα βιβλία για θεώρηση, ως εξής: i) Βιβλίο επιθεωρήσεων ii) Βιβλίο απολυμάνσεων (βιβλίο πραγματοποιούμενων απολυμάνσεων) iii) Βιβλίο εμβολιασμών (βιβλίο διενεργούμενων προληπτικών		

εμβολιασμών) iv) Βιβλίο μεταδοτικών νοσημάτων (βιβλίο καταχώρησης μεταδοτικών νοσημάτων) v) Βιβλίο εισερχόμενων – νοσηλευόμενων ζώων		
Οταν η κτηνιατρική κλινική ιδρύεται ως νομικό πρόσωπο, υποβάλλονται επιπλέον τα ακόλουθα δικαιολογητικά:		
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. (Το ανωτέρω πιστοποιητικό αναζητάται αυτεπάγγελτα σε περίπτωση που εκδίδεται από ημεδαπές αρχές)*		
4. Νομιμοποιητικά έγγραφα προς υποβολή της αναγγελίας για λογαριασμό του νομικού προσώπου.		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ *** 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**.		

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	**ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟΥ**	**ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ**
1. Άδεια άσκησης του κτηνιατρικού επαγγέλματος από το ΓΕΩΤΕΕ.		
2. Περιγραφική έκθεση του εξοπλισμού του καταστήματος.		
3. Αν υπάρχει ακτινολογικό μηχάνημα, πρέπει να προσκομιστεί πιστοποιητικό καταλληλότητας αυτού, που εκδίδεται από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας.		
4. Τοπογραφικό διάγραμμα κλίμακας 1:100, με κάτοψη των εγκαταστάσεων και του οικοπέδου, θεωρημένο από την οικεία πολεοδομία.		
5. Ο ενδιαφερόμενος προσκομίζει απαραιτήτως τέσσερα αριθμημένα βιβλία για θεώρηση, ως εξής: i) Βιβλίο καταχωρήσεως νοσημάτων υποχρεωτικής δήλωσης ii) Βιβλίο διενεργούμενων εμβολιασμών εναντίον νοσημάτων υποχρεωτικής δήλωσης iii) Βιβλίο επιθεωρήσεων iv) Βιβλίο πραγματοποιούμενων απολυμάνσεων		
Οταν το κτηνιατρείο ιδρύεται ως νομικό πρόσωπο, υποβάλλονται επιπλέον τα ακόλουθα δικαιολογητικά:		
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. (Το ανωτέρω πιστοποιητικό αναζητάται αυτεπάγγελτα σε περίπτωση που εκδίδεται από ημεδαπές αρχές)*		
4. Νομιμοποιητικά έγγραφα προς υποβολή της αναγγελίας για λογαριασμό του νομικού προσώπου.		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

*** 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 ΙΥ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟΥ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ
……..

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΝΟΜΙΜΩΝ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟΥ/ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΖΩΩΝ Ή ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Βεβαιώνεται ότι [(1)]……πληροί όλες τις νόμιμες προϋποθέσεις για τη λειτουργία κτηνιατρείου/κτηνιατρικής κλινικής από την [(2)] …….. με επιστημονικά υπεύθυνο κτηνίατρο τον/την ……[(όπως 1)]

(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 κτηνιατρείο ή η κτηνιατρική κλινική λειτουργεί νόμιμα.

(3) Αναγράφεται ο τόπος και η ημερομηνία.