



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

ΜΕ ΕΠΕΚΤΑΣΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ &amp; ΜΕΤΑΒΟΛΗ ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΥ

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

του άρθρου 19 παρ. 1 του Ν.3982/2011

## Γενικές οδηγίες συμπλήρωσης

1. Όλα τα πεδία της Υπεύθυνης Δήλωσης, πρέπει να συμπληρωθούν πλήρως και με ακρίβεια, από τον ενδιαφερόμενο επενδυτή.
2. Τα συνημμένα έγγραφα/δικαιολογητικά αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης και απαραίτητη προϋπόθεση για τη θεώρηση της παρούσης από την αρμόδια Υπηρεσία.
3. Τα πεδία με (\*) συμπληρώνονται από την αρμόδια Υπηρεσία στην οποία κατατίθεται η Υπεύθυνη Δήλωση.
4. Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η Υπεύθυνη Δήλωση συνεχίζεται σε ξεχωριστό φύλλο, το οποίο φέρει την υπογραφή του/της δηλούντα/ούσης καθώς και του/της παραλαβόντα/ούσης. Στο ξεχωριστό φύλλο προστίθεται από την Υπηρεσία ο αριθμός Πρωτοκόλλου και η ημερομηνία κατάθεσης της Υπεύθυνης Δήλωσης.

|  |  |
|--|--|
| <b>Προς:</b><br><b>Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Π.Ε. ΞΑΝΘΗΣ</b> | <b>(*) Αρ. Πρωτοκόλλου</b><br><b>1396</b>  |
| <b>(*) Κοινοποίηση:</b>                            | <b>(*) Ημερομηνία</b><br><b>11/05/2017</b> |

|   |   |                |               |
|---|---|----------------|---------------|
| Ο/Η Όνομα   | ΤΖΕΛΑΛ                                  | Επώνυμο        | ΑΒΤΖΗ         |
| Όνομ/μο πατέρα                                    | ΧΟΥΣΕΪΝ ΑΒΤΖΗ                           |                |               |
| Όνομ/μο μητέρας                                   | ΣΑΜΠΡΙΕ ΑΒΤΖΗ                           |                |               |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ)                  | *****                                   | Εκδούσα Αρχή   | *****         |
| ΑΦΜ   | 036763930                               | ΔΟΥ            | ΞΑΝΘΗΣ        |
| Ημερομηνία γέννησης                               | 08-07-1965                              | Τόπος γέννησης | ΣΑΤΡΕΣ ΞΑΝΘΗΣ |
| Διεύθυνση<br>(Νομός, Δήμος, Οδός,<br>Αριθμός, ΤΚ) | Ν. ΞΑΝΘΗΣ, Δ. ΞΑΝΘΗΣ, ΛΕΥΚΟΠΕΤΡΑ, 67100 |                |               |
| Τηλέφωνα  | 254103506                               |                |               |
| e-mail  |   | Φαξ            |               |

## Δηλώνω υπεύθυνα ότι

- Τα στοιχεία του επαγγελματικού εργαστηρίου κατασκευής μεταλλικών και πλαστικών κουφωμάτων με την επωνυμία «Αβτζή Τζελάλ» όπως έχουν πλήρως δηλωθεί και περιγραφεί στο από 17/11/2016 υπ' αριθ. 4060 θεωρημένο Ερωτηματολόγιο προς την Υπηρεσία σας, το οποίο και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσης Υπεύθυνης Δήλωσης, είναι ακριβή και αληθή.
- Το ως άνω επαγγελματικό εργαστήριο:
  - ο Δεν εντάσσεται στις περιπτώσεις της παρ. 2 του άρθρου 19 του Ν. 3982/2011,
  - ο Τηρεί όλα τα προβλεπόμενα από τις επιμέρους άδειες/εγκρίσεις και πιστοποιητικά, τα οποία επισυνάπτονται και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης και όλα τα προβλεπόμενα στις Υ.Δ. που συνυποβάλλονται με την παρούσα.

- ο Εξαιρείται από την Β κατηγορία του Ν. 4014/2011 κι επομένως δεν υποχρεούται σε κανενός είδους περιβαλλοντική αδειοδότηση, ούτε αυτοδίκαιης υπαγωγής στις Πρότυπες Περιβαλλοντικές Δεσμεύσεις (ΠΠΔ)
- ο Ανήκει στην πυροσβεστική κατηγορία Αα και απαλλάσσεται από την υποχρέωση εφοδιασμού με μελέτη πυροπροστασίας και πιστοποιητικού πυροπροστασίας, σύμφωνα με το παράρτημα Ι της Κ.Υ.Α. Φ15/οικ.1589/104 (Φ.Ε.Κ. 90Β/2006) όπως αυτή τροποποιήθηκε από τη Κ.Υ.Α. οικ.12997/145/Φ.15 (Φ.Ε.Κ. 3284Β/2014).

Λαμβάνει και τηρεί όλα τα απαιτούμενα μέτρα πυροπροστασίας που προβλέπονται στο παράρτημα ΙΙ Κεφ.Α' και Β' της ανωτέρω Κ.Υ.Α. Φ15/οικ.1589/104.

- Αναφορικά με το επαγγελματικό εργαστήριο ή την αποθήκη που περιγράφεται ανωτέρω δεν έχω καταθέσει σε άλλη Αδειοδοτούσα Αρχή άλλη Υπεύθυνη Δήλωση για έναρξη λειτουργίας κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 19 παρ1 Ν. 3982/2011.

Ως εκ τούτου και σε συνέχεια των ανωτέρω καταθέτω την παρούσα Υπεύθυνη Δήλωση για την έναρξη λειτουργίας του ως άνω περιγραφόμενου επαγγελματικού εργαστηρίου ή αποθήκης, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις του Ν. 3982/2011, και της λοιπής ισχύουσας νομοθεσίας.

#### **Συνημμένα έγγραφα / δικαιολογητικά:**

1. Σχέδιο εγκατεστημένου μηχανολογικού εξοπλισμού (κάτοψη) υπογεγραμμένο από την Καπαγερίδου Χαρίκλεια, διπλωματούχο Ηλεκτρολόγο Μηχανικό.
2. Το πιστοποιητικά ελέγχου του αεροφυλακίου της μονάδας
3. Αντίγραφο απόδειξης πληρωμής παραβόλου άρθ. 28 Ν. 3982/2011

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τον Νόμο 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, δηλώνω υπεύθυνα ότι η ως άνω Δήλωση στηρίζεται σε αληθή και ακριβή γεγονότα.

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη Δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών, σύμφωνα με το άρθρο 8 παράγραφο 4 του Νόμου 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει.

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Υπεύθυνης Δήλωσης, ο δηλών/ούσα δηλώνει ότι αναλαμβάνει ατομική ευθύνη και ότι επίσης γνωρίζει τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Νόμου 1599/1986, σύμφωνα με τις οποίες «*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 (3) 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 δέκα (10) ετών*».

Τέλος, σε περίπτωση υποβολής λανθασμένων, αναληθών, ή ανακριβών στοιχείων, ο/η υπαίτιος θα υποβάλλεται σε ολική ή μερική, προσωρινή ή οριστική, διακοπή της λειτουργίας της δραστηριότητάς του, καθώς και στις λοιπές κυρώσεις του άρθρου 29 του Ν. 3982/2011. Η διακοπή λειτουργίας της εν λόγω δραστηριότητας θα πραγματοποιείται από τα όργανα της Περιφέρειας, με τη συνδρομή των αστυνομικών αρχών, σύμφωνα άλλωστε και με το ως άνω άρθρο.

Από την κατάθεση της παρούσας Υπεύθυνης Δήλωσης στην αρμόδια Υπηρεσία, καθίσταται δυνατή η έναρξη λειτουργίας του ως άνω περιγραφόμενου επαγγελματικού εργαστηρίου ή αποθήκης.

Η παρούσα ισχύει για αόριστο χρονικό διάστημα.

Η παρούσα δύναται να χρησιμοποιηθεί και για την έκδοση οικοδομικής άδειας, όπου αυτή απαιτείται, κοινοποιούμενη αντιστοίχως στην αρμόδια πολεοδομική αρχή.

**Ο / Η δηλών/ούσα**

**Θεωρήθηκε για το γνήσιο της  
υπογραφής**

(Ημερομηνία & Υπογραφή)

**Ο Αντιπεριφερειάρχης Π.Ε. Ξάνθης**

**Κων/νος Ζαγναφέρης  
18/05/2017**