



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ - 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)

Περιγραφή αιτήματος: «**ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΈΝΑΡΞΗΣ ΛΙΑΝΙΚΗΣ Η/ΚΑΙ ΧΟΝΔΡΙΚΗΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**»

ΠΡΟΣ:	Τη Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας ή ΕΚΕ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΩΣ:			
Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης ¹ :			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:*	Α.Φ.Μ:		
Αριθμός Διαβατηρίου:*	Αρ.Βιβλιαρίου Υγείας:*	Ιθαγένεια:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):		
Τηλέφωνο:			

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ² (για κατάθεση αίτησης 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			
Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			ΑΔΤ:
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:	Fax:	E-mail:	

Παρακαλώ για τη χορήγηση βεβαίωσης έναρξης λιανικής ή/και χονδρικής εμπορίας γεωργικών φαρμάκων

¹ Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικώς πλήρης εξαψήφιος αριθμός: π.χ. 7 Φεβρουαρίου 1969 και 07/02/69.

² Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

Α1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:				
Είδος Εμπορίας: (επιλέξτε)	<input type="checkbox"/> Χονδρική <input type="checkbox"/> Λιανική			
Μορφή Επιχείρησης: (επιλέξτε)	<input type="checkbox"/> ΑΤΟΜΙΚΗ <input type="checkbox"/> Ε.Π.Ε. <input type="checkbox"/> Ο.Ε. <input type="checkbox"/> Α.Ε. <input type="checkbox"/> Άλλη (σημειώστε):			
ΑΦΜ Επιχείρησης:		Δ.Ο.Υ.:		
Επωνυμία Επιχείρησης:				
Διακριτικός Τίτλος Επιχείρησης:				
Έδρα Επιχείρησης:		Οδός:	Αριθ:	TK:
Τηλ:		Fax:	E-mail:	
Εμβαδό Επιφάνειας Καταστήματος :				
Ταχυδρομική Διεύθυνση Υποκαταστημάτων :				
Εμβαδό Επιφάνειας Υποκαταστήματος:				
1. Εμβαδό:	Οδός:	Αριθ:	TK:	
2. Εμβαδό:	Οδός:	Αριθ:	TK:	
3. Εμβαδό:	Οδός:	Αριθ:	TK:	
... Εμβαδό:	Οδός:	Αριθ:	TK:	
Ταχυδρομική Διεύθυνση Αποθηκευτικών Χώρων (σε περίπτωση που βρίσκονται σε διαφορετικό χώρο από εκείνον της έδρας):				
Εμβαδό Επιφάνειας Αποθήκης:				
1. Εμβαδό:	Οδός:	Αριθ:	TK:	
2. Εμβαδό:	Οδός:	Αριθ:	TK:	
3. Εμβαδό:	Οδός:	Αριθ:	TK:	
... Εμβαδό:	Οδός:	Αριθ:	TK:	

A2. ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:			
Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:*		Α.Φ.Μ / Δ.Ο.Υ.:	
Αριθμός Διαβατηρίου:*		Αρ.Βιβλιαρίου Υγείας:*	Ιθαγένεια:

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ (σε περίπτωση περισσοτέρων του ενός υπεύθυνου επιστήμονα, αναγράψτε τα στοιχεία τους με αρίθμηση):			
Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:*		Αρχή Έκδοσης:	
Αριθμός Διαβατηρίου:*		Αρ.Βιβλιαρίου Υγείας:*	Ιθαγένεια:
Α.Φ.Μ:		Δ.Ο.Υ.:	
Πτυχίο:			
Εκπαιδευτικό Ίδρυμα:			
Ειδικότητα (συμπληρώνεται μόνο σε κατόχους τίτλων σπουδών ΤΕΙ ή ΑΤΕΙ):			
Αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> Δεν Απαιτείται		
Τηλ:		Fax:	E-mail:

* συμπληρώνεται ένα από τα αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας

**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Τίτλος Δικαιολογητικού:	Κατατέθηκε με την Αίτηση	Υπηρεσιακή Αναζήτηση	Θα προσκομιστεί:
<p>1. Απλό ευκρινές φωτοαντίγραφο πτυχίου υπεύθυνου επιστήμονα. Το φωτοαντίγραφο ξενόγλωσσου διπλώματος ή πτυχίου, το οποίο έχει αποκτηθεί από εκπαιδευτικά ιδρύματα των κρατών-μελών της ΕΕ, συνοδεύεται από μετάφρασή του στην Ελληνική γλώσσα. Σε περίπτωση τίτλου σπουδών από εκπαιδευτικό ίδρυμα χώρας που δεν ανήκει στην ΕΕ απαιτείται και η υποβολή φωτοαντιγράφου πιστοποιητικού ισοτιμίας του ΔΟΑΤΑΠ ή αντίστοιχου φορέα κράτους μέλους της ΕΕ.*</p>			
<p>2. α. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 από τον υπεύθυνο επιστήμονα, στην οποία δηλώνεται ότι:</p> <p>Α) Δεν εργάζεται στο Δημόσιο, σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) ή ιδιωτικού δικαίου (Ν.Π.Ι.Δ.),</p> <p>Β) Η λιανική ή/και χονδρική εμπορία γεωργικών φαρμάκων στο κατάστημα εμπορίας φυτοπροστατευτικών προϊόντων θα πραγματοποιείται αποκλειστικά παρουσίας του και</p> <p>Γ) Θα γνωστοποιήσει στην αρμόδια αρχή για την αναγγελία εμπορίας γεωργικών φαρμάκων τυχόν αποχώρησή του από την εργασία αυτή</p> <p>β. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 από τον νομικά υπεύθυνο (στην περίπτωση που δεν συμπίπτει με τον υπεύθυνο επιστήμονα), στην οποία δηλώνεται ότι :</p> <p>Α. Δεν εργάζεται στο Δημόσιο, σε νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.) ή ιδιωτικού δικαίου (Ν.Π.Ι.Δ.) και</p> <p>Β. Θα γνωστοποιήσει στην αρμόδια αρχή για την αναγγελία εμπορίας γεωργικών φαρμάκων οποιαδήποτε αλλαγή των στοιχείων που έχει δηλώσει καθώς και τυχόν διακοπή της εμπορίας γεωργικών φαρμάκων.</p>			
<p>3. Πιστοποιητικό ποινικού μητρώου.**</p> <p>Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος δεν είναι ο ίδιος και υπεύθυνος για την εμπορία γεωργικών φαρμάκων, απαιτείται πιστοποιητικό ποινικού μητρώου και από τον ενδιαφερόμενο και από τον υπεύθυνο επιστήμονα. (αναζητείται/τούνται αυτεπάγγελτα)</p>		√	
<p>4. Οι υπήκοοι κρατών-μελών της Ε.Ε. ή οι υπήκοοι τρίτων χωρών που έχουν τα δικαιώματα των κοινοτικών υπηκόων υποβάλλουν επιπλέον βεβαίωση εγγραφής πολίτη κράτους-μέλους της Ε.Ε., ή πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής-κάρτα ευρωπαίου πολίτη (άρθρο 42 του ν. 4071/2012, ΦΕΚ Α'85), ή δελτίο ταυτότητας ομογενούς, ή άδεια διαμονής ομογενούς (άρθρο 81 του ν. 4251/2014, ΦΕΚ Α'80), ή δελτίο διαμονής μέλους οικογένειας Έλληνα, ή δελτίο μόνιμης διαμονής ή προσωποπαγή άδεια διαμονής υπηκόων τρίτων χωρών (άρθρα 82-85 και 87 του ν. 4251/2014, ΦΕΚ Α'80), ή άδεια επί μακρόν διαμένοντος υπηκόου τρίτης χώρας (άρθρα 88, 97, 106 του ν. 4251/2014, ΦΕΚ Α'801), η άδεια διαμονής δεύτερης γενιάς (άρθρο 108 του ν. 4251/2014, ΦΕΚ Α'80), αντίγραφο μπλε κάρτας της Ε.Ε. (άρθρα 114 και 120 του ν. 4251/2014, ΦΕΚ Α'80), ή αντίγραφο δεκαετούς άδειας παραμονής (άρθρο 138 του ν.</p>			

4251/2014, ΦΕΚ Α'80), ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το οποίο να προκύπτει η σύναψη συμφώνου συμβίωσης με Έλληνα ή Ελληνίδα (άρθρο 12 του ν. 4356/2015, ΦΕΚ Α'181 και άρθρο 3 του ν. 4443/2016, ΦΕΚ Α'232).			
5. Πιστοποιητικό ελληνομάθειας Επιπέδου Β' (προσκομίζεται από ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΑ στην περίπτωση που δεν διαθέτει ελληνική αστυνομική ταυτότητα)			
6. Αντίγραφο δήλωσης έναρξης επιτηδεύματος και μεταβολών της από την οικεία Δ.Ο.Υ στην οποία να αναφέρεται ως αντικείμενο εργασίας, η εμπορία γεωργικών φαρμάκων.			
7. Φωτοαντίγραφο σύμβασης εργασίας του υπεύθυνου επιστήμονα. (Δεν απαιτείται: Α) στην περίπτωση απασχόλησης του ενδιαφερόμενου και ως υπεύθυνου επιστήμονα Β) στην περίπτωση συμμετοχής του υπεύθυνου επιστήμονα στο μετοχικό κεφάλαιο της επιχείρησης και Γ) στην περίπτωση συγγένειας α' βαθμού μεταξύ ενδιαφερόμενου και υπεύθυνου επιστήμονα)			
8. Αντίγραφο σχεδίου κάτοψης της οικοδομής όπου θα φαίνονται οι διαστάσεις του καταστήματος και το εμβαδόν αυτού. Το αυτό απαιτείται και για τυχόν επιπλέον αποθηκευτικούς χώρους.			
9. Φωτοαντίγραφο τίτλου ιδιοκτησίας ή μισθωτηρίου συμβολαίου του καταστήματος.			
10. Βεβαίωση της οικείας Πυροσβεστικής Υπηρεσίας, ότι το κατάστημα διαθέτει σύστημα πυρασφάλειας ή επαρκή μέσα πυρόσβεσης.			
11. Αντίγραφο εντύπου παραβόλου			
12. Βεβαίωση από Μηχανολόγο στην οποία αναφέρεται ότι το σύστημα εξαερισμού που χρησιμοποιείται στο κατάστημα επαρκεί για τον εξαερισμό του χώρου διατήρησης των γεωργικών φαρμάκων (εφόσον απαιτείται).			
<p>Παρατηρήσεις:</p> <p>* Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 4250/2014 (Α'74), το Δημόσιο υποχρεούται να αποδέχεται τα απλά ευανάγνωστα φωτοαντίγραφα των εγγράφων που έχουν εκδοθεί από τις δημόσιες υπηρεσίες και τους φορείς που υπάγονται στο νόμο αυτό. Αντίστοιχα γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά τα απλά, ευανάγνωστα φωτοαντίγραφα ιδιωτικών εγγράφων, εφόσον τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί προηγουμένως από δικηγόρο, καθώς και τα ευκρινή φωτοαντίγραφα από τα πρωτότυπα όσων ιδιωτικών εγγράφων φέρουν θεώρηση από τις υπηρεσίες και τους φορείς που εμπύπτουν στη ρύθμιση. Επίσης, γίνονται υποχρεωτικά αποδεκτά τα ευκρινή φωτοαντίγραφα αλλοδαπών εγγράφων, υπό την προϋπόθεση ότι τα έγγραφα αυτά έχουν επικυρωθεί προηγουμένως από δικηγόρο.</p> <p>** Ελλείψει αντιγράφου ποινικού μητρώου, 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 δυνατό 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 έκδοσης τους.</p>			

ΧΡΟΝΟΣ:

Εντός τριμήνου από την αναγγελία έναρξης λιανικής ή/και χονδρικής εμπορίας γεωργικών φαρμάκων, η Υπηρεσία δύναται να απαγορεύσει την άσκηση της ανωτέρω δραστηριότητας, 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, τεκμαίρεται ότι το επάγγελμα ασκείται ελευθέρως (άρ.3 του ν. 3919/2011, ΦΕΚ Α'32). Ο ενδιαφερόμενος, στην προαναφερομένη περίπτωση της σιωπηρής έγκρισης, μπορεί να ζητήσει σχετική βεβαίωση από την αρμόδια για την έκδοση της πράξης διοικητική αρχή, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 10 του ν. 3230/2004 (Α'44).

ΚΟΣΤΟΣ:

Παράβολο των επτακοσίων ευρώ (**700€**)

Συγκεκριμένα:

A. Αναγγελία έναρξης εμπορίας λιανικής πώλησης γεωργικών φαρμάκων	700 €
B. Αναγγελία έναρξης εμπορίας χονδρικής πώλησης γεωργικών φαρμάκων	700 €
Γ. Αναγγελία έναρξης εμπορίας λιανικής και χονδρικής πώλησης γεωργικών φαρμάκων	700 €
Δ. Αναγγελία έναρξης εμπορίας χονδρικής πώλησης γεωργικών φαρμάκων, σε κατάσταση που ασκεί ήδη εμπορία λιανικής πώλησης γεωργικών φαρμάκων	0€
E. Αναγγελία έναρξης εμπορίας λιανικής πώλησης γεωργικών φαρμάκων, σε κατάσταση που ασκεί ήδη εμπορία χονδρικής πώλησης γεωργικών φαρμάκων	700€

Τα ποσά των παραβόλων, εισπράττονται από το Μπενάκειο Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο (Μ.Φ.Ι.). Υφίσταται η δυνατότητα εξ αποστάσεως πληρωμής του συνολικού χρηματικού ποσού σε λογαριασμό της **Εθνικής Τράπεζας**, με κατάθεση στο λογαριασμό με αριθμό **IBAN GR760110040000004048638524**. Το αποδεικτικό κατάθεσης θα πρέπει να αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του αιτούντος. Σε περίπτωση ηλεκτρονικής υποβολής αιτήματος το αποδεικτικό κατάθεσης υποβάλλεται σε ψηφιοποιημένη μορφή.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΡΗΣΗΣ ΑΡΧΕΙΟΥ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ:

Έξι (6) μήνες (άρθρο 13 του ν. 3491/2006 (Α'207))

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση που δηλώνεται στην παρούσα αίτηση.
- Να την παραλάβετε ο ίδιος από την Υπηρεσία μας.
- Να την παραλάβετε από Ε.Κ.Ε.
- Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας.
- Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό (συμπληρώστε)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις³ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω :

- « 1. Την ακρίβεια των δηλωθέντων στοιχείων.
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 Ε.Κ.Ε. (άρθρο 7 ν. 3844/2010) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
 3.
.....
.....»

.....
(Ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/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 εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών»